



interconnessione



CQ TIPOLOGICO	pagine
09744 04 CQ Q 0 00 00 001 00 00 003 00 A 01	1 di 1
SCHEDA DI CONTROLLO SCQ020	
N° 5	

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAX2

PCQ operativo: 00003-00-CQ-Q-0-11-SVAX2-11-00-001-00-A00

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE:

POS. C3 del PCQ - Controllo condizioni climatiche

FREQUENZA: ogni giorno prima di iniziare l'attività ed ad ogni variazione

TOLLERANZA: assenza di pioggia; di vento forte, di venute d'acqua; temperatura > 5° C

ora: 10:00	Temperatura = 19 °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESITO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESITO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESITO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

DURATA TEMPO DI MANTENIMENTO ABBASSAMENTO ACQUA (In caso di terreno saturo fino al p.e.) _____ ore

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma			
	19/05/17	Recc...		19.05.17			19/05/17				

POS C4 del PCQ -Verifica effettuazione scotico e preparazione fondo scavo

Tratta	DA PROG.	A PROG.
VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO:	SI NO NA	
VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO:	SI NO NA	
EVENTUALE BAGNATURA TERRENO:	SI NO NA	

Prova di carico su plastra

TOLLERANZA: MD > 15MPa nell'intervallo di carico tra 0.05-0.15 N/mmq	Frequenza: 1/1000 mq		
Prova A prog. : _____	Prova B prog. : _____	Prova C prog. : _____	Prova D prog. : _____
Prova E prog. : _____	Prova F prog. : _____	Prova G prog. : _____	Prova H prog. : _____

CERTIFICATO N°	ESITO
A	
B	
C	
D	

CERTIFICATO N°	ESITO
A	
B	
C	
D	

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma			
-----	------	-------	------	------	-------	-----	------	-------	--	--	--

POS C5 del PCQ - CONTROLLO TIPOLOGIA DI TRATTAMENTO

RULLO TIPO: Bruno BW 219

Passate n° 3 Vibrazione SI NO

Passate n° Vibrazione SI NO

RULLO TIPO:

Passate n° Vibrazione SI NO

Passate n° Vibrazione SI NO

CONTROLLO PREDISPOSIZIONE ADEGUATO STRATO DI PROTEZIONE: SI NO

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma			
	19/05/17	Recc...		19.05.17			19/05/17				