

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAX2 - R6-B3 - SEI 5:16 5° RILEVATO

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

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE: SPT01C

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: 11:30	Temperatura = 24 °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" 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.c.) _____ ore

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma				
	25/05/13	Rozzelli		25/05/13	[firma]		25/05/13	[firma]				

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 piastra

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: BOYALC RUL 2.1

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				
	25/05/13	Rozzelli		25/05/13	[firma]		25/05/13	[firma]				