



CQ TIPOLOGICO		pagina	
09744 04 CQ Q 0 00 00 001 00 00 003 00 A 01		1 di 1	
SCHEDA DI CONTROLLO SCQ020			
N° 10			

**STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE**

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAX2 *RANO BS-BB - sc. 12-221 RANO BS-BB - sc. 24-81*  
*6° MILEVANO*

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

Qualifica Miscela di Progetto DOC\_CODICE: *SETO11*

**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: <i>7:50</i>	Temperatura = <i>25</i> °C	Assenza di vento forte: <i>SI</i> NO	Venute d'acqua: SI <i>NO</i>	ESITO: <i>SI</i> NO NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: SI NO	Venute d'acqua: SI NO	ESITO: SI NO NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: SI NO	Venute d'acqua: SI NO	ESITO: SI NO 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			
	<i>26/05/17</i>	<i>[firma]</i>		<i>26/05/17</i>	<i>[firma]</i>		<i>26/05/17</i>	<i>[firma]</i>			

**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 plastr*

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: *Bond 6 Bv 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			
	<i>26/05/17</i>	<i>[firma]</i>		<i>26/05/17</i>	<i>[firma]</i>		<i>26/05/17</i>	<i>[firma]</i>			

*[Handwritten signature]*