

## TEST CM – MISURAZIONE UMIDITÀ DEL MASSETTO

Cliente: _____ _____ DL: _____ _____	Cantiere: _____ _____ _____ _____
---	--

**Documentazione:**

Misurazione numero	1	2	3	4
Localizzazione precisa				
Riscaldamento a pavimento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Cemento / Anidride	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> AN
Asfalto / Magnesia	<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MA	<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MA	<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MA	<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MA
Altro	_____	_____	_____	_____
Cemento rapido	<input type="checkbox"/> Ci riferiamo quanto fatto dal costruttore			
Controllore				
Data				

**Risultati delle prove:**

Pesata:	grammi			
Profondità:	cm			
Durata:	minuti			
Pressione del manometro:	Bar			
Umidità residua:	CM - %			

Il riscaldamento è già stato messo in funzione?  si     no

Se sì, esiste il rapporto di messa in funzione?  sì     no

La posa del rivestimento può essere eseguita?  sì     no

Se no, quale miglioria è possibile? \_\_\_\_\_

**Firme per la convalida:**

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma controllore: \_\_\_\_\_

Firma cliente: \_\_\_\_\_ Firma architetto: \_\_\_\_\_

Le persone presenti e che hanno firmato il presente formulario concordano sul fatto che la misurazione CM è stata eseguita correttamente secondo le norme SIA 253 in loro presenza e che la stessa viene accettata dalle parti.