

# CERTIFICATO



# CERTIFICATE

N° di Registrazione - *Registration No*

**SCS 16-190**

REV. 00

**S.I.C.I.V. S.r.l.**

**Società Italiana Certificazioni Ispezioni Validazioni**

Via dei Mille, 22 – 25122 Brescia (BS)

attesta che il sistema di gestione per la Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro di  
*certifies that the Occupational Health and Safety management system of*

**TRIVELLA S.R.L.**

C.F.: 08445450961

**SEDE LEGALE: VIA GALILEO GALILEI, 5 - 20124 MILANO (MI)**

**SEDE OPERATIVA: VIA FRANCESCO GUICCIARDINI, 45 - 20092 CINISELLO BALSAMO (MI)**

E' conforme ai requisiti della normativa  
*Is in compliance with the standard*

**BS OHSAS 18001:2007**

per il seguente campo di applicazione  
*for the following product or service range*

**Manutenzione ordinaria e straordinaria di edifici civili.  
Restauro di beni immobili sottoposti a tutela. Esecuzione di opere generali  
di natura edile e di natura tecnica in materiali  
lignei, plastici, metallici e vetrosi. (EA28)**

*Per dettagli sulle attività oggetto dei requisiti della norma BS OHSAS 18001:2007 fare riferimento al manuale di gestione  
per la Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro dell'organizzazione certificata  
Refer to the OH&S manual of the certified organisation for details of the activities covered  
by the requirements of the standard BS OHSAS 18001:2007*

*La validità del presente certificato è subordinata a sorveglianza periodica e al riesame completo del sistema di gestione dell'organizzazione con periodicità triennale  
The validity of this certificate is subject to periodic surveillance and to complete re-assessment of the organisation's management system every three years*

*Il presente certificato è soggetto al rispetto del regolamento RG-01-S Siciv in revisione corrente per la certificazione di sistemi di gestione per la Salute e Sicurezza  
nei Luoghi di Lavoro*

*This certificate implies conformity to the requirements established by the current version of RG-01-S Siciv for the certification of the OH&S management systems*

*Per informazioni puntuali e aggiornate circa eventuali variazioni intervenute nello stato della certificazione di cui al presente certificato  
si prega di contattare il n. telefonico +39 030 3099482 oppure l'indirizzo e-mail info@siciv.it*

*For information concerning eventual variations occurred in the certification state of this certificate, please contact the number +39 030 3099482 or the e-mail address info@siciv.it*

**Data di prima emissione**  
*First issue date*  
29/06/2016

**Data di emissione corrente**  
*Current issue date*  
29/06/2016

**Data di scadenza**  
*Expiry date*  
28/06/2019

**Per l'Organismo di Certificazione For the Certification Body**

**SICIV s.r.l.**  
ANGIOLINO LEGRENZI  
MANAGEMENT REPRESENTATIVE

