



**SEGNALAZIONE VIOLAZIONE/SOSPETTO DATA BREACH**

Il sottostante modulo dovrà essere trasmesso al Titolare del trattamento e/o al Referente privacy.

Nome e cognome della persona che ha rilevato l'incidente:		
Dipartimento/Funzione di appartenenza:		
Nome del device coinvolto e tipologia (rete, dispositivo mobile, file o parte di un file, strumento di backup, documento cartaceo, campione, altro):		
Data odierna:	Numero Tel:	Indirizzo E-mail:
Data dell'incidente:	Ora dell'incidente:	
A chi è stato segnalato:	Data della segnalazione:	
Breve descrizione dell'incidente: (includere descrizione documenti/dati coinvolti)		
Tipo di violazione (distruzione, perdita, modifica, divulgazione non autorizzata, accesso non autorizzato dei dati)		
	Si	No
Sei stato tu stesso testimone dell'incidente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri hanno assistito all'incidente? (se sì, specificarne sotto l'identità)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SEGNALAZIONE VIOLAZIONE/SOSPETTO DATA BREACH**

E' possibile quantificare il numero dei soggetti colpiti dalla violazione? Se sì indicarne il numero

Che tipo di dati sono stati oggetto di violazione? (dati anagrafici, dati di accesso e di identificazione, dati particolari, dati giudiziari, ecc...)

	Si	NO
Qualche informazione interna o confidenziale della SOCIETÀ è stata compromessa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Specificare:

Misure tecniche ed organizzative applicate ai dati oggetto di violazione (compilare solo se a conoscenza)

Quali misure tecnologiche ed organizzative sono state assunte per contenere la violazione dei dati e prevenire simili violazioni future? (compilare solo se a conoscenza)