



ALLEGATO 7

Modello per la raccolta di informazioni sulla violazione dei dati personali

(artt.4, 33, 34 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGPD e art. 26 del d.lgs. 51/2018)

Sez. A - Dati del soggetto segnalante

Cognome: _____ Nome: _____

E-mail: _____

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni: _____

Funzione: _____

Sez. B - Titolare del Trattamento

Denominazione¹: Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di

Codice Fiscale:

Indirizzo:

PEC:

Sez. B1- Ulteriori soggetti coinvolti nel trattamento

Indicare i riferimenti di ulteriori soggetti coinvolti ed il ruolo svolto (contitolare, responsabile del trattamento² rappresentante del titolare non stabilito nell'Ue)

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ (indicare se Soggetto privo di C.F./P.IVA)

Ruolo: ☐ Contitolare ☐ Responsabile ☐ Rappresentante

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ (indicare se Soggetto privo di C.F./P.IVA)

Ruolo: ☐ Contitolare ☐ Responsabile ☐ Rappresentante

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ (indicare se Soggetto privo di C.F./P.IVA)

¹ Indicare nome e cognome nel caso di persona fisica.² In tale tipologia rientra anche il Responsabile individuato ai sensi art. 28, par. 4.

Ruolo: ☐ Contitolare ☐ Responsabile ☐ Rappresentante

Sez. C - Informazioni di sintesi sulla violazione

Indicare quando è avvenuta la violazione

- ☐ Il _____
- ☐ Dal _____ (la violazione è ancora in corso)
- ☐ Dal _____ al _____
- ☐ In un tempo non ancora determinato

Ulteriori informazioni circa le date in cui è avvenuta la violazione

1. Breve descrizione della violazione

2. Natura della violazione

- ☐ a) Diffusione/accesso non autorizzato o accidentale ³
- ☐ b) Modifica non autorizzata o accidentale ⁴
- ☐ c) Impossibilità di accesso, perdita, distruzione non autorizzata o accidentale ⁵

3. Causa della violazione

- ☐ Azione intenzionale interna
- ☐ Azione accidentale interna
- ☐ Azione intenzionale esterna
- ☐ Azione accidentale esterna
- ☐ Sconosciuta

3. Perdita di confidenzialità

4. Perdita di integrità

5. Perdita di disponibilità

☐ Altro (specificare)

4. Categorie di dati personali oggetto di violazione

- ☐ Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale, altro...)
- ☐ Dati di contatto (indirizzo postale o di posta elettronica, numero di telefono fisso o mobile)
- ☐ Dati di accesso e di identificazione (username, password, customer ID, altro...)
- ☐ Dati di pagamento (numero di conto corrente, dettagli della carta di credito, altro...)
- ☐ Dati relativi alla fornitura di un servizio di comunicazione elettronica (dati di traffico, dati relativi alla navigazione Internet, altro...)
- ☐ Dati relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza o di prevenzione
- ☐ Dati di profilazione (elaborazione automatizzata dei dati personali)
- ☐ Dati relativi a documenti di identificazione/riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente, CNS, altro...)
- ☐ Dati di localizzazione
- ☐ Dati che rivelino l'origine razziale etnica
- ☐ Dati che rivelino opinioni politiche
- ☐ Dati che rivelino convinzioni religiose o filosofiche
- ☐ Dati che rivelino l'appartenenza sindacale
- ☐ Dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale
- ☐ Dati relativi alla salute
- ☐ Dati genetici
- ☐ Dati biometrici
- ☐ Categorie ancora non determinate
- ☐ Altro

5. Indicare il volume (anche approssimativo) dei dati personali oggetto di violazione⁶

- ☐ N. _____
- ☐ Circa n. _____
- ☐ Un Numero (ancora) non definito di dati

6. Categorie di interessati coinvolti nella violazione

- ☐ Dipendenti/Consulenti ecc.
- ☐ Utenti in genere
- ☐ Iscritti all'Ordine
- ☐ Soggetti che ricoprono incarichi istituzionali
- ☐ Beneficiari
- ☐ Pazienti
- ☐ Minori
- ☐ Persone vulnerabili (es. vittime di violenze o abusi, rifugiati, richiedenti asilo)
- ☐ Categorie ancora non determinate
- ☐ Altro (specificare)

- ☐ Eventuali ulteriori dettagli circa le categorie di interessati

7. Numero (anche approssimativo) di interessati coinvolti nella violazione

- ☐ N. _____ interessati
- ☐ Circa n. _____ interessati
- ☐ Un numero (ancora) sconosciuto di interessati

Sez. D - Informazioni di dettaglio sulla violazione⁷

⁶ Ad esempio, numero di referti, numero di record di un database, numero di transazioni registrate.

⁷ Segue punto 1, 2 e 3 della sez. C.

1. Descrizione dei sistemi e delle infrastrutture IT coinvolti nell'incidente, con indicazione della loro ubicazione

- ☐ Computer
- ☐ Dispositivo mobile
- ☐ Documento cartaceo
- ☐ File o parte di file
- ☐ Strumento di back up
- ☐ Rete
- ☐ Altro:

2. Misure di sicurezza tecniche e organizzative adottate per garantire la sicurezza dei dati, dei sistemi e delle infrastrutture IT coinvolti⁸

a) Misure organizzative:

- ☐ Nomina per iscritto personale
- ☐ Istruzioni per il trattamento
- ☐ Formazione del personale
- ☐ Accesso controllato
- ☐ Armadi chiusi
- ☐ Procedura modifica credenziali
- ☐ Policy di Ateneo

b) Misure tecniche:

- ☐ Autenticazione
- ☐ Autorizzazione
- ☐ Cifratura dei dati
- ☐ Separazione
- ☐ Firewall
- ☐ Antivirus
- ☐ Business continuity
- ☐ Disaster recovery
- ☐ Intrusion detection
- ☐ Vulnerability assessment/penetration test

⁸ Indicare le misure in essere al momento della violazione.

Sez. E – Misure adottate a seguito della violazione

2. Misure tecniche e organizzative adottate (o di cui si propone l'adozione⁹) per porre rimedio alla violazione e ridurre gli effetti negativi per gli interessati

⁹ Nella descrizione distinguere le misure adottate da quelle in corso di adozione.