

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)

Ruolo: Contitolare Responsabile Rappresentante

Sez. C - Informazioni di sintesi sulla violazione

Indicare quando è avvenuta la violazione

Il _____

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.

- 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
- 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

3. Perdita di confidenzialità

4. Perdita di integrità

5. Perdita di disponibilità

- 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

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

- 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

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

⁷ Segue punto 1, 2 e 3 della sez. C.

⁸ Indicare le misure in essere al momento della violazione.

- 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

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.

