



Data scoperta violazione	_____ / _____ / _____
Data dell'incidente (se individuabile)	_____ / _____ / _____
Luogo delle violazione (specificare la SO/SOD/SOSD)	
Responsabile della SO/SOD/SOSD in cui è avvenuta la violazione	
Responsabile del Dipartimento	
Nome della persona che ha riferito la violazione (indicare anche i dati di contatto)	<input type="checkbox"/> Interno _____ <input type="checkbox"/> Esterno _____
Indicazione del trattamento oggetto del data breach e breve descrizione della violazione dei dati ivi trattati	_____ _____ _____ _____
Indicare il tipo di dispositivo oggetto di violazione	<input type="checkbox"/> Computer (specificare se aziendale o personale) _____ <input type="checkbox"/> Rete _____ <input type="checkbox"/> Dispositivo mobile _____ <input type="checkbox"/> File o parte di file _____ <input type="checkbox"/> Strumento di back up _____ <input type="checkbox"/> Documento cartaceo _____ <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Indicare il tipo di dati che sono stati oggetto di violazione	<input type="checkbox"/> Dati anagrafici/codice fiscale _____ <input type="checkbox"/> Dati di accesso/identificazione _____ <input type="checkbox"/> Dati relativi a minori _____ <input type="checkbox"/> Dati sensibili _____ <input type="checkbox"/> Dati giudiziari _____ <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Categoria e numero approssimativo di interessati coinvolti nella violazione:	
Descrizione di eventuali azioni poste in essere al momento della scoperta della violazione.	_____ _____ _____

Il Direttore della SO/SOD/SOSD (o suo sostituto)