

(inserire numero di Protocollo)	<b>SCHEDA REGISTRO DELLE VIOLAZIONI DEI DATI (“DATA BREACH”) AC POTENZA</b>	PAG. 1/4
---------------------------------	---	----------

Il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) relativo alla Protezione dei Dati Personali prevede la gestione dei Data Breach (ovvero violazioni di dati) attraverso apposite procedure, moduli di segnalazione e la tenuta di un registro su cui documentare tutte gli incidenti che abbiano, anche solo potenzialmente, violato i dati personali trattati dal titolare.  
A tale scopo, l’AC Potenza in qualità di Titolare mette a disposizione la scheda di Registro dove documentare qualsiasi violazione dei dati personali, ai sensi dell’art. 33, par. 5, Regolamento (UE) 2016/679

<b>DATI DEL COMPILANTE (Nome e cognome):</b> <b>QUALIFICA:</b>	
<b>CONOSCENZA DELL’INCIDENTE DA PARTE DELL’AC IN QUALITA’ DI TITOLARE DEL TRATTAMENTO (1. ACQUISIZIONE)</b>	
<b>Modalità</b> con la quale l’AC è venuto a conoscenza della violazione:	
<b>Data e ora</b> in cui l’AC è venuto a <b>conoscenza</b> dell’incidente:	
<b>Data e ora dell’incidente:</b>	
<b>DESCRIZIONE DELL’INCIDENTE</b>	
Luogo dell’incidente	
Uffici/settori coinvolti	
Descrizione dei sistemi e/o delle infrastrutture IT coinvolti nell’incidente, con indicazione della loro ubicazione	

	<b>SCHEDA DI REGISTRO DELLE VIOLAZIONI DEI DATI ("DATA BREACH")</b>	PAG. 2/4
--	---	----------

<b>GESTIONE DELLA SEGNALAZIONE (2. GESTIONE TECNICA)</b>
--

<b>1. ATTIVAZIONE</b>
-----------------------

L'AC ha dato incarico per l'analisi della segnalazione a:

- ☐ Società informatica esterna: .....  
☐ Dipendente o collaboratore interno: .....  
☐ Responsabile del trattamento (art. 28 GDPR): .....  
☐ Altro: .....

<b>2. ANALISI</b>
-------------------

**Descrizione delle attività di analisi svolte e indicazione delle misure di sicurezza tecniche e organizzative applicate prima dell'evento segnalato:**

**Causa dell'incidente:**

- ☐ Azione intenzionale interna  
☐ Azione accidentale interna  
☐ Azione intenzionale esterna  
☐ Azione accidentale esterna  
☐ Sconosciuta  
☐ Altro (specificare):.....

**Risultato delle attività di analisi:**

- ☐ è un Data Breach (l'incidente ha provocato una violazione di dati personali)  
☐ non è un Data Breach (l'incidente non ha provocato una violazione di dati personali)

**Natura della violazione:**

- ☐ Perdita di riservatezza (Diffusione/ accesso non autorizzato o accidentale)  
☐ Perdita di integrità (Modifica non autorizzata o accidentale)  
☐ Perdita di disponibilità (Impossibilità di accesso, perdita, distruzione non autorizzata o accidentale)

**Categorie di dati personali oggetto di violazione:**

- ☐ Dati anagrafici (nome, cognome, genere, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo)  
☐ Dati di contatto (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 di navigazione Internet, altro)  
☐ Dati relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza o di prevenzione  
☐ Dati di profilazione  
☐ Dati relativi a documenti di identificazione/riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente, altro)  
☐ Dati di localizzazione  
☐ Dati che rivelino l'origine razziale o 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:.....

	<b>SCHEDA DI REGISTRO DELLE VIOLAZIONI DEI DATI ("DATA BREACH")</b>	PAG. 3/4
--	---	----------

**Indicare il volume (anche approssimativo) dei dati personali oggetto di violazione:**

- ☐ N.: .....
- ☐ Circa n.: .....
- ☐ Un numero (ancora) non definito di dati:

**Categorie di interessati coinvolti nella violazione:**

- ☐ Dipendenti/Consulenti
- ☐ Cittadini
- ☐ Utenti/Contraenti/Abbonati/Clienti (attuali o potenziali)
- ☐ Associati, soci, aderenti, simpatizzanti, sostenitori
- ☐ Soggetti che ricoprono cariche sociali
- ☐ Beneficiari o assistiti
- ☐ Minori
- ☐ Persone vulnerabili (es. vittime di violenze o abusi, rifugiati, richiedenti asilo)
- ☐ Categorie ancora non determinate
- ☐ Altro (specificare)

**Numero (anche approssimativo) di interessati coinvolti nella violazione:**

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

### 3. VALUTAZIONE

☐ **Non ci sono potenziali effetti negativi per gli interessati**

☐ **Potenziali effetti negativi per gli interessati:**

- ☐ Perdita del controllo dei dati personali
- ☐ Limitazione dei diritti
- ☐ Discriminazione
- ☐ Furto o usurpazione d'identità
- ☐ Frodi
- ☐ Perdite finanziarie
- ☐ Decifratura non autorizzata della pseudonimizzazione
- ☐ Pregiudizio alla reputazione
- ☐ Perdita di riservatezza dei dati personali protetti da segreto professionale
- ☐ Conoscenza da parte di terzi non autorizzati
- ☐ Qualsiasi altro danno economico o sociale significativo (specificare)

**Stima della gravità della violazione:**

- ☐ Trascurabile
- ☐ Basso
- ☐ Medio
- ☐ Alto
- Eventualmente specificare:

**Misure adottate a seguito della violazione per ridurre gli eventuali effetti negativi per gli interessati e/o per prevenire simili violazioni future:**

	<b>SCHEDA DI REGISTRO DELLE VIOLAZIONI DEI DATI ("DATA BREACH")</b>	PAG. 4/4
--	---	----------

**4. COMUNICAZIONE****Alla luce delle analisi e delle valutazioni svolte si decide di:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Notificare la violazione al Garante Privacy | <input type="checkbox"/> NON Notificare la violazione al Garante Privacy |
| <input type="checkbox"/> Dare comunicazione agli Organi di Polizia   | <input type="checkbox"/> NON dare comunicazione agli Organi di Polizia   |
| <input type="checkbox"/> Dare comunicazione ai soggetti interessati  | <input type="checkbox"/> NON dare comunicazione ai soggetti interessati  |

**Motivare le decisioni in merito alle comunicazioni (allegare le comunicazioni effettuate)****Eventuali allegati****Data di termine compilazione:****Firma:**