

## **Allegato 8 – Segnalazione data breach**

### **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**

Denominazione<sup>9</sup>: Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento  
Codice Fiscale: 80013290228 - Via Valentina Zambra 16

CAP: 38122      Città: Trento      Provincia: TN  
PEC: [segreteria.tn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.tn@pec.omceo.it)

#### **Sez. B1- Ulteriori soggetti coinvolti nel trattamento**

Indicare i riferimenti di ulteriori soggetti coinvolti ed il ruolo svolto (contitolare, responsabile del trattamento<sup>10</sup> 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

<sup>9</sup> Indicare nome e cognome nel caso di persona fisica.

<sup>10</sup> In tale tipologia rientra anche il Responsabile individuato ai sensi art. 28, par. 4.

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

### 1. 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

### 2. Breve descrizione della violazione

### 3. Natura della violazione

a) Diffusione  /accesso non autorizzato o accidentale 11

b) Modifica  non autorizzata o accidentale 12

c) Impossibilità  di accesso, perdita, distruzione non autorizzata o accidentale 13

### 4. Causa della violazione

Azione intenzionale interna

---

11. Perdita di confidenzialità

12. Perdita di integrità

13. Perdita di disponibilità

- Azione accidentale interna
- Azione intenzionale esterna
- Azione accidentale sterna
- Sconosciuta
- Altro (specificare)

#### **5. 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

#### **6. Indicare il volume (anche approssimativo) dei dati personali oggetto di violazione<sup>14</sup>**

- N. \_\_\_\_\_
- Circa n. \_\_\_\_\_
- Un Numero (ancora) non definito di dati

#### **7. 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

#### **8. Numero (anche approssimativo) di interessati coinvolti nella violazione**

N. \_\_\_\_\_ interessati

Circa n. \_\_\_\_\_ interessati

Un numero (ancora) sconosciuto di interessati

---

<sup>14</sup> Ad esempio, numero di referti, numero di record di un database, numero di transazioni registrate.

## Sez. D - Informazioni di dettaglio sulla violazione<sup>15</sup>

### 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 coinvolti<sup>16</sup>

#### 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

---

<sup>15</sup> Segue punto 1, 2 e 3 della sez. C.

<sup>16</sup> Indicare le misure in essere al momento della violazione.

- 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'adozione<sup>17</sup>) per porre rimedio alla violazione e ridurne gli effetti negativi per gli interessati*

---

<sup>17</sup> Nella descrizione distinguere le misure adottate da quelle in corso di adozione