

Ufficio Segreteria

| Data | Orario |
|------|--------|
|      |        |

## descrizione dettagliata dell'evento

Segnalare se c'è stata violazione della riservatezza, perdita, distruzione di dati o modifica di dati

## Applicativi in cui è avvenuta la violazione

## Numero stimato e dati delle persone coinvolte

## Eventuali misure di protezione che erano presenti sui dati violati prima della violazione (ad esempio: utilizzo di password di accesso, cifratura, dati sotto chiave, ecc.)

## Eventuali interventi immediati adottati dal segnalante

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castione Andevenno

Luogo

Data

il dichiarante