

**Istituto Suore di Maria Consolatrice**

Via Melchiorre Gioia, 51 - 20144 Milano

P.IVA 01798650154

smcmilano@ismc.it

MOD – Ver. 2.0
del 08-10-2024**Segnalazione evento, incidente e data breach****(il segnalante usi solo pag. 1)**

Sezione 1. Segnalazione evento	
N° evento	Data in cui si è verificato l'evento
Conclusione dell'evento	<input type="checkbox"/> Concluso in data: _____ <input type="checkbox"/> In corso
Data segnalazione (specificare le ragioni dell'eventuale ritardo della segnalazione)	
Dati del segnalante	Nome: _____
	Cognome: _____
	Area e sede: _____
Descrizione dell'evento (includere descrizione documenti/dati coinvolti):	
Tipo di violazione (es. distruzione, perdita, modifica, divulgazione non autorizzata, accesso non autorizzato):	
Origine dell'evento:	<input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna
Causa della violazione (azione intenzionale, azione accidentale, sconosciuta, altro):	
Soggetti testimoni	<input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Segnalante <input type="checkbox"/> Altri: _____
L'evento ha coinvolto informazioni (anche non dati personali) interne o confidenziali dell'azienda	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, indicare quali: _____
L'evento ha coinvolto dati personali	<input type="checkbox"/> Sì* <input type="checkbox"/> No
Soggetti, risorse e asset coinvolti (inclusi sistemi IT)	
Responsabile degli asset/banche dati coinvolti	



Istituto Suore di Maria Consolatrice

Via Melchiorre Gioia, 51 - 20144 Milano

P.IVA 01798650154

smcmilano@ismc.it

MOD – Ver. 2.0
del 08-10-2024

Misure di sicurezza esistenti sugli asset e/o sui dati coinvolti (se note):

*Nel caso in cui l'incidente abbia coinvolto dati personali e costituisca quindi un **data breach** (i.e. violazione di sicurezza che comporta accidentalmente o in modo illecito la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata o l'accesso ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati) compilare anche la seguente sezione:

Categoria di Data breach	<input type="checkbox"/> Confidentiality breach (accesso o divulgazione non autorizzato o accidentale) <input type="checkbox"/> Availability breach (alterazione non autorizzata o accidentale della disponibilità) <input type="checkbox"/> Integrity breach (modifica e/o integrità non autorizzata)
Categorie di dati personali coinvolti (anagrafici, contatto, dati relativi alla salute, dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici, dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale e dati giudiziari...):	
Quantità di dati coinvolti (se nota):	
Categorie di interessati coinvolti (se note):	
Danni causati agli interessati (se noti):	

Firma del segnalante

Data



Istituto Suore di Maria Consolatrice

Via Melchiorre Gioia, 51 - 20144 Milano

P.IVA 01798650154

smcmilano@ismc.it

MOD – Ver. 2.0
del 08-10-2024

Sezione 2. Gestione evento

N° progressivo evento

Data di presa in carico della segnalazione
(specificare le ragioni dell'eventuale ritardo)

Responsabile della procedura

Valutazione dell'evento

Evento che non costituisce incidente (near miss)

Incidente relativo alla sicurezza delle informazioni, ma che non coinvolge dati personali

Data breach**

Altro _____

Conseguenze dell'evento

Costi sostenuti

Attività intraprese per limitare i danni della violazione (indicandone gli incaricati, i costi, gli asset coinvolti, le tempistiche previste...):

Azioni correttive e/o preventive intraprese per intervenire sulle cause della violazione e prevenirne il ripetersi (indicandone gli incaricati, i costi, gli asset coinvolti, le tempistiche previste...):

Data conclusione dell'evento

** Nel caso in cui l'incidente abbia coinvolto dati personali, costituendo quindi un **data breach**, compilare anche seguente tabella:

Si è valutata la probabilità che la violazione dei dati personali presenti un rischio per diritti e libertà delle persone fisiche? (self-assessment svolto sul sito del Garante)

No, ragioni:

Sì, esito:



Istituto Suore di Maria Consolatrice

Via Melchiorre Gioia, 51 - 20144 Milano

P.IVA 01798650154

smcmilano@ismc.it

MOD – Ver. 2.0
del 08-10-2024

Possibili conseguenze per gli interessati	In caso di perdita di confidenzialità: <input type="checkbox"/> I dati sono stati divulgati al di fuori di quanto previsto dall'informativa ovvero dalla disciplina di riferimento <input type="checkbox"/> I dati possono essere correlati, senza sforzo irragionevole, ad altre informazioni relative agli interessati <input type="checkbox"/> I dati possono essere utilizzati per finalità diverse da quelle previste oppure in modo non lecito <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
	In caso di perdita di integrità: <input type="checkbox"/> I dati sono stati modificati e resi inconsistenti <input type="checkbox"/> I dati sono stati modificati mantenendo la consistenza <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
	In caso di perdita di disponibilità: <input type="checkbox"/> Mancato accesso a servizi <input type="checkbox"/> Malfunzionamento e difficoltà nell'utilizzo di servizi <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Potenziali effetti negativi per gli interessati:	
Necessaria segnalazione al Garante	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, effettuata in data _____
Necessaria comunicazione agli interessati	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, effettuata in data _____
Se gli interessati hanno ricevuto comunicazione, specificarne la modalità e sintetizzarne il contenuto	
Ragioni del ritardo (se la notifica al Garante è avvenuta dopo le 72h dalla conoscenza della violazione o la comunicazione agli interessati non è avvenuta immediatamente)	
Eventuali note:	

Si ricorda, infine, che indipendentemente dal fatto che una violazione debba o meno essere notificata al Garante Privacy, il Titolare del trattamento è tenuto a conservare la documentazione di tutte le violazioni, ai sensi dell'art. 33, par. 5, del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). In ottemperanza a tale prescrizione, le informazioni raccolte nel presente documento saranno fondamentali per la compilazione del **Registro eventi, incidenti e data breach** da parte del Responsabile della procedura. Tale documento dovrà essere archiviato ed eventualmente esibito in caso di controlli ispettivi qualora l'Autorità di controllo ne faccia richiesta.

Ruolo	Nome e Cognome	Data	Firma
Il Responsabile della procedura			
Rappresentante legale/Altro rappresentante del Titolare			
Inserire altri eventuali soggetti coinvolti (es. DPO, Responsabile IT...)			