ICS SOTTOCORNO di Milano	Pagina 1 di 1

1. EVENTO 1

(*) Tutti i campi sono obbligatori

DATA E ORA	
SEGNALANTE	
LUOGO VIOLAZIONE	
ENTE COINVOLTO	
MODALITA' DELLA VIOLAZIONE	
TIPOLOGIA DI VIOLAZIONE	
SISTEMI IMPATTATI	
TIPOLOGIA DI DATI IMPATTATI	
NUMERO DI UTENTI INTERESSATI DALLA VIOLAZIONE	
TEMPO DI RIPRISTINO DEL SERVIZIO	
EFFETTI E LE CONSEGUENZE DELLA VIOLAZIONE	
ORGANI INFORMATI inserire DESTINATARIO DATA E ORA	
AZIONI EFFETTUATE/PIANO DI INTERVENTO	
DECISIONI ASSUNTE (SOLO SE TITOLARE) **Motivare SE:** **IL TITOLARE HA DECISO DI NON PROCEDERE ALLA NOTIFICA** **IL TITOLARE HA RITARDATO NELLA PROCEDURA DI NOTIFICA** **IL TITOLARE HA DECISO DI NON NOTIFICARE IL DATA BREACH AGLI INTERESSATI**	
RIFERIMENTI TRACCIATURA	
DATA DI CHIUSURA	

2. DESCRIZIONE ANALITICA DELL'EVENTO

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Milano (MI), __/__/2021

ICS Sottocorno - Titolare del Trattamento

Firma _____