



## Azienda Ospedaliero-Universitaria “Policlinico – Vittorio Emanuele” - Catania

Sede legale: Via S. Sofia, n. 78 - 95123 Catania - P. Iva: 04721290874  
[www.policlinicovittorioemanuele.it/](http://www.policlinicovittorioemanuele.it/)

### Segnalazione di violazione dei dati personali (Data breach)

Al Direttore Generale

Al Responsabile della protezione dei dati personali

Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico V. Emanuele

E mail: [privacy@policlinico.unict.it](mailto:privacy@policlinico.unict.it)

Il sottoscritto .....

Contatto telefonico ..... E mail .....

In qualità di     soggetto designato/incaricato del trattamento presso l’U.O. di .....  
                     Responsabile esterno del trattamento

#### Comunica la seguente violazione dei dati personali:

**Data e ora della presunta violazione:** ...../...../..... Ore .....

#### Descrizione della violazione:

.....  
.....  
.....  
.....

#### Tipologia di violazione:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Perdita/furto/violazione di PC desktop            | <input type="checkbox"/> Perdita/furto/violazione di PC portatile             |
| <input type="checkbox"/> Perdita/furto di dispositivi di memoria           | <input type="checkbox"/> Perdita/furto/violazione di documenti cartacei       |
| <input type="checkbox"/> Virus o attacchi informatici ai sistemi aziendali | <input type="checkbox"/> Violazione di casella di posta elettronica aziendale |
| <input type="checkbox"/> altro .....                                       |   |

#### Categorie di dati personali coinvolti nella violazione:

- Dati comuni                          Dati particolari (relativi alla salute, dati genetici, dati biometrici)

Tipo di dati coinvolti .....

**Numeri approssimativi di soggetti interessati dalla violazione:** .....

#### Misure tecniche adottate per attenuare i possibili effetti negativi della violazione:

- Cifratura dei dati     Copie di backup     altro .....

#### Probabili conseguenze della violazione:

.....  
.....

**E’ stata effettuata segnalazione alle Forze di Polizia:**     Si (NB allegare copia della denuncia)     No

Altre notizie .....

Data .....

Firma .....