ALLEGATO A – SEGNALAZIONE INTERNA DI POSSIBILE DATA BREACH

Da compilare e trasmettere immediatamente al referente indicato dall'Istituto. Non attendere di avere tutte le informazioni: i dati mancanti possono essere integrati successivamente.

Data e ora della scoperta	
Data e ora presunta dell'incidente (se nota)	
Segnalante, ruolo e recapito	
Luogo/sistema/servizio coinvolto (es. Spaggiari, Microsoft 365/Copilot, Zucchetti, TeamSystem, CIBOS, videosorveglianza, sito web, dispositivo o archivio cartaceo)	
Descrizione sintetica dell'accaduto	
Tipo di evento (perdita/furto – accesso non autorizzato – invio/divulgazione errata – alterazione – cancellazione/indisponibilità – malware/attacco – altro)	
Categorie di persone coinvolte (studenti, genitori, personale, fornitori, altri)	
Categorie di dati coinvolti, specificando eventuali dati sanitari/particolari, giudiziari, credenziali o documenti identificativi	
Numero approssimativo di interessati e/o record, se noto	
Destinatari non autorizzati o soggetti esterni coinvolti, se noti	
Misure immediate già adottate	
Ulteriori informazioni utili / allegati / evidenze disponibili	

Data e ora di invio _____

Firma/identificazione del segnalante _____

Via S. Giacomo, 4
31017 Pieve del Grappa (TV)
Tel. 0423 932000 - Fax. 0423 932939
www.filippin.it - segreteria@filippin.it