

Riferimenti soggetto segnalante

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ Email _____

Dipendente ANM Struttura/Unità Organizzativa _____

Altro soggetto _____

Riferimenti temporali della violazione dei dati personali

avvenuta il giorno _____

avvenuta tra il _____ ed il _____

in corso

non ancora determinato/non determinabile

Breve descrizione della violazione dei dati personali

Natura della violazione dei dati personali

Diffusione/Accesso non autorizzato

Perdita/distruzione

Modifica non autorizzata/accidentale

Categorie di dati oggetto della violazione (es. dati anagrafici, dati i contatto, dati di payment ecc.)

Categorie di interessati coinvolti nella violazione

Dipendenti/Consulenti

Fornitori/Partner commerciali

Clienti

Altri interessati _____

Firma
