



**Modulo per la segnalazione di un sospetto caso di *data breach* all'esterno della  
LDB Medical Care S.r.L.**

Data \_\_\_\_\_

Al Titolare del Trattamento dei dati  
**ldbmedicalcare@pec.it**  
Responsabile della Protezione dei dati (DPO)  
**dpo@ldbmedicalcare.it**

**Fornitore/Ditta:**

\_\_\_\_\_

**Nome, cognome e recapito telefonico del soggetto che comunica l'evento:**

\_\_\_\_\_

**Denominazione della/e banca/banche dati oggetto di *data breach* e breve descrizione della  
violazione dei dati personali ivi trattati:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Quando si è verificata la violazione dei dati personali trattati nell'ambito della banca dati?**

- (a) Il \_\_\_\_\_
- (b) Tra il giorno \_\_\_\_\_ e il giorno \_\_\_\_\_
- (c) In un tempo che non è stato ancora possibile determinare
- (d) E' possibile che sia ancora in corso

**Tipo di violazione:**

- (a) Distruzione (i dati non sono più sui sistemi del Titolare e nemmeno nei sistemi dell'autore della violazione)
- (b) Perdita
- (c) Modifica
- (d) Divulgazione non autorizzata
- (e) Accesso non autorizzato
- (f) Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

**Dispositivo oggetto della violazione:**

- (a) Computer
- (b) Rete
- (c) Dispositivo mobile
- (d) *File* o parte di un *file*
- (e) Strumento di *backup*
- (f) Documento cartaceo
- (g) Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

**Sintetica descrizione dei sistemi di elaborazione o di memorizzazione dei dati coinvolti**  
(compilare solo se a conoscenza):

---

---

**Rischi che potrebbero verificarsi ai danni degli interessati a seguito della violazione dei dati personali:**

---

---

**Quante persone sono state colpite dalla violazione dei dati personali?**

- (a) N. \_\_\_\_\_ persone
- (b) Circa n. \_\_\_\_\_ persone
- (c) Un numero (ancora) sconosciuto di persone

**Che tipo di dati sono oggetto di violazione?**

- (a) Dati anagrafici/codice fiscale
- (b) Dati di accesso e di identificazione (*username, password, customer ID*, altro)
- (c) Dati relativi a minori
- (d) Dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale
- (e) Dati personali relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona
- (f) Dati genetici
- (g) Dati giudiziari
- (h) Copia per immagine di documenti analogici
- (i) Ancora sconosciuto
- (j) Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

**Livello di gravità della violazione dei dati personali trattati nell'ambito della banca dati**  
(secondo le valutazioni del Responsabile):

- (a) Basso/trascurabile
- (b) Medio
- (c) Alto
- (d) Molto alto

**Misure organizzative e tecniche applicate ai dati oggetto di violazione:**

---

---

**Quali misure organizzative e tecniche sono state assunte per contenere la violazione dei dati e prevenire simili violazioni future?**

---

---

Firma del segnalatore

---

nome e cognome