FORMATRICHIESTA DATI

**DATI ANAGRAFICI DELL’ENTE**

Denominazione/Ragione sociale:

Indirizzo:

P.Iva:

Telefono:

Fax:

Email:

Pec principale:

**EVENTUALI ALTRE SEDI**

Indirizzo:

Indirizzo:

**Fornire l’elenco dettagliato di tutti i soggetti che trattano dati per conto dell’Ente di tutte le attività affidate all’esterno (ad esempio elenco società partecipate e relativi servizi affidati, gestione servizi riscossione, attività legali esterne, e comunque qualsiasi attività che comporta il trattamento dei dati)**

C.D. RESPONSABILI “ESTERNI” DEL TRATTAMENTO

**\*ESEMPIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOGGETTO** | **ATTIVITA'** | **DURATA**  **DAL \_\_/\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_** |
| ASSOCIAZIONE xxxxxxxxxx  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | STRUTTURA PER RICOVERO DISABILI PSICHICI/ GESTIONE NIDI D’INFANZIA/ REFEZIONE SCOLASTICA |  |
| Xxxxxxxxxx SRL  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | INFORMATICHE / SERVIZI DI CLOUD / VIDEOSORVEGLIANZA |  |
| Xxxxxxxxxx SRL  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO/ LEGALI |  |
| ASSOCIAZIONE xxxxxxxxxx  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | SERVIZIO CIVILE |  |
| Xxxxxxxxxx SRL  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | ESATTORIE IMPOSTE E TRIBUTI |  |
| Xxxxxxxxxx SRL  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | R.S.P.P. |  |
| Dott. Xxxxxxxxxx  VIA xxxxxxxxxxxx N. xx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | MEDICO DEL LAVORO |  |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | ALTRI |  |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | ALTRI |  |

DESCRIZIONE ANALITICA DEL SISTEMA INFORMATICO DELL’ENTE

**È necessario conoscere:**

**Dati server, report su client, software, sistemi operativi, antivirus, firewall, backup, portatili, sistema trasmissione dati, gestionali, Inventario dei dispositivi autorizzati e non autorizzati, Inventario dei software autorizzati, Sistemi di sicurezza di hardware e software su dispositivi mobili, laptop, workstation e server, sistemi di protezione per e-mail e browser web, sistemi di limitazioni e controllo di porte, protocolli e servizi di rete, capacità di recupero dati (Backup)**

**Luoghi Fisici**

**SISTEMA INFORMATIVO E RISORSE ELABORATIVE**

**1) Networking**

**2) Hardware**

2.1 Datacenter

2.2 Strumenti

**3) Software**

3.1 Software operativo:

3.2 Software gestionale:

**4) Sistemi per la sicurezza informatica**

**5) Backup dei dati**

**6) Altro**

**È PRESENTE UN SISTEMA DI VIDEOSORVEGLIANZA (Interno e/o esterno)? FOTO-TRAPPOLE? AUTOVELOX?**

**SE SI, È STATO SIGLATO UN ACCORDO CON LE RAPPRESENTANZE SINDACALI?**

**INDICARE PER QUANTO TEMPO VENGONO REGISTRATE LE IMMAGINI, SE È PRESENTE UNA SALA CED APPOSITA PER LE REGISTRAZIONI, E CHI PUÒ ACCEDERVI**

**DESCRIZIONE ANALITICA DEL SISTEMA INFORMATICO**

**È necessario conoscere:**

Dati server, report su client, software, sistemi operativi, antivirus, firewall, backup, portatili, sistema trasmissione dati, gestionali, Sistemi di sicurezza di hardware e software su dispositive mobili, laptop, workstation e server, sistemi di limitazioni e controllo di porte e servizi di rete, capacità di recupero dati (Backup)

*“di seguito si riporta un formato standard da modificare”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero** | **Tipologia** | **Sistema Operativo** | **Ubicazione** | **Note** |
|  | Server |  |  |  |
|  | PC/Client | *Esempio:*  *Windows 7* | *Esempio:*  *Area Amministrativa* |  |
|  | Portatili |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia** | **Descrizione/Marca** | **Note** |
| Antivirus | *Esempio: KASPERSKY* | *Esempio: Aggiornamento semestrale* |
| Firewall |  |  |
| Connessioni Internet |  |  |
| Gruppo Continuità |  |  |
|  |  |  |

**I DATI VENGONO ARCHIVIATI SU:**

* Server fisici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la nazione in cui sono collocati)
* Cloud server \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la nazione in cui sono collocati)

**INDICARE SE È PRESENTE LA CONNESSIONE WI-FI PER LIBERA (DESCRIVERE BREVEMENTE), E L’EVENTUALE SISTEMA GESTIONALE PER GENERARNE LA PASSWORD**

**È PRESENTE UN DISCIPLINARE/REGOLAMENTO INTERNO PER LA GESTIONE E LA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI? (IN CASO POSITIVO INOLTRARLO)**

**IL REGOLAMENTO SULLA VIDEOSORVEGLIANZA? (IN CASO POSITIVO INOLTRARLO)**

**È PRESENTE IL VECCHIO DPS (DOCUMENTO PROGRAMMATICO SULLA SICUREZZA)?**

**FINO AD OGGI SONO STATI EFFETTUATI DEGLI STEP DI ADEGUAMENTO ALLA NUOVA NORMATIVA (REGOLAMENTO UE 679/2016)?**

\*Inoltrare tutta la documentazione sopra richiamata (ove presente)

AD OGGI È NOMINATO UN RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI – DPO?

È STATO NOMINATO IN PRECEDENZA?

|  |
| --- |
| INDICARE QUALSIASI ALTRA INFORMAZIONE UTILE PER LA DEFINIZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO PRIVACY E DEL REGISTRO DEI TRATTAMENTI |
|  |

**DATA**

**TIMBRO E FIRMA**

*\*I dati trasmessi nel presente modulo saranno trattati così come indicato dalla vigente normativa sul trattamento dei dati personali, in particolare in base all’art. 6 c.1 lett. b) del GDPR, per le finalità strettamente correlate allo svolgimento del servizio richiesto (all’esecuzione di un contratto di cui Lei è parte)*