*Da compilare a cura dei Responsabili “Esterni” del Trattamento*

|  |
| --- |
| **DATI RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO** |
| *Ragione sociale, indirizzo, Telefono, Email, PEC, ecc* |

|  |
| --- |
| **LEGALE RAPPRESENTANTE/REFERENTE DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI - DPO** |
| *Ove presente* |

|  |
| --- |
| **TRATTAMENTO** |
| **Tipologia di dati personali trattati** | *Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Indirizzo di casa, Numero telefonico Tipo e numero di documento, cartelle sanitarie, indirizzi IP, condanne penali, ecc* |
| **Tempo di Conservazione dei dati/Cancellazione** | *Illimitato, 5 anni, N/A, 10 anni, ecc* |
| **Categoria interessati** | *Residenti, non residenti, professionisti/imprese, minori, studenti, fornitori, ecc* |
| **Informativa agli interessati** | *Si/No* |
| **Consenso** | *Si/No* |
| **Finalità del trattamento e norme di riferimento** | *Contabilità gestione e riscossione tributi, Erogazione di servizi e attività per il diritto allo studio, Gestione del rapporto di lavoro, Formazione e aggiornamento, Politiche Welfare, Trattamenti effettuati dal Medico Competente, Pubblicizzazione di atti ai fini di trasparenza, Protocollo in entrata e in uscita, Conservazione Documentale, ecc* |
| **Modalità del trattamento** | *Archivi cartacei ed elettronici, Trasmissione telematica dei dati (via fax, via mail), Registrazione dei dati su supporto di memoria di archiviazione di massa (HD esterno), ecc* |
| **Modalità di conservazione** | *Elettronica, cartacea, in cloud, ecc* |
| **Categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati** | *Regione, Azienda Sanitaria, Autorità giudiziarie, Agenzia entrate, sito web, ecc* |
| **Trasferimento in paesi extra UE od organizzazioni internazionali (o che saranno comunicati)** | *Si/No* |
| ***\*Garanzie adeguate al trasferimento di dati a destinatari di paesi extra UE od organizzazioni internazionali*** | Decisione di adeguatezza della Commissione Europea, *Norme vincolanti di impresa (Binding Corporate Rules), Accordi, ecc* |
| **MISURE DI SICUREZZA ADOTTATE** |
| **Misure di sicurezza organizzative** | *Assegnazione incarichi, autorizzazioni, Formazione e aggiornamento, Adozione codici di condotta, designazione Amministratore di Sistema, nomina Responsabili del trattamento, certificazioni, ecc* |
| **Misure di sicurezza tecniche-fisiche** | *Ingressi controllati, sistemi antintrusione, uffici/armadi chiusi a chiave, cassaforte, armadi blindati, dispositivi antincendio, controllo dei supporti, pseudonimizzazione faldoni, cartelle o atti.* |
| **Misure di sicurezza tecniche-logiche** | Identificazione o autentificazione univoca dell’incaricato, controllo accesso a dati e programmi, autenticazione univoca alla rete, blocco URL specifici, filtraggio della navigazione, blocco traffico da geolocalizzazione, aggiornamenti antivirus automatizzati, sospensione automatica delle sessioni di lavoro (screen saver, ecc.), sistemi di backup, definizione di protocolli, ecc |
| **Misure di sicurezza da adottare / in previsione** |  |

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del trattamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_