Al Responsabile per la Protezione dei Dati - DPO

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

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

**VALUTAZIONE D'IMPATTO SULLA PROTEZIONE DEI DATI (DPIA)**

**RICHIESTA DI PARERE AL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)**

*Artt. 35, par. 2, e 39, par. 1, lett. c), del Regolamento Europeo 679/2016 – “GDPR”*

**RICHIEDENTE**

Nome …………………………….………………………………….…………………………… Cognome ………………………………….………………………………….………………………. Ufficio/Settore…………………….…………………………………………...…………………. in qualità di[[2]](#footnote-2) ……………………………………………...…………………………………………......

Tel. ………………………………… E-mail/PEC ……………………………………………………

**TRATTAMENTO** che può presentare un rischio elevato per i diritti e le libertà delle persone fisiche

**Descrizione del trattamento**: ………………………………….……………………………………..

………………………………….……………………………………..………………………………. ….……………………………………..………………………………….……………………………

………….……………………………………..………………………………….……………………

………..………………………………….……………………………………..……………………

**INFORMAZIONI** sul trattamento per cui si richiede la DPIA

Titolare del trattamento .….………………………………..……………………………………...

Responsabile del trattamento (esterno) .……………………………..……………………………..

Tipologia di dati[[3]](#footnote-3) ……………………………….…………………………………………………… Finalità del trattamento ……………………………….……………………………………..………

Mezzi del trattamento ………………………………….……………………………………..………...

**Tipologia di trattamento[[4]](#footnote-4)** incluso nell’elenco del Garante per la protezione dei dati personali contenente i trattamenti soggetti al requisito di una Valutazione d'Impatto sulla Protezione dei Dati

Þ (indicare il tipo di trattamento): ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

*OPPURE*

non incluso nell’elenco del Garante per la protezione dei dati personali contenente i trattamenti soggetti al requisito di una Valutazione d'Impatto sulla Protezione dei Dati

Þ (indicare i motivi per cui è richiesta la DPIA): ……………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**ULTERIORI INFORMAZIONI** *(*se ritenute opportune/utili per il parere del RPD/DPO*)[[5]](#footnote-5)*

….……………………………………..…………………………………….........................................

….……………………………………..…………………………………….........................................

….……………………………………..……………………………………..............................................….……………………………………..……………………………………....................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegati (*eventuali*)** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Luogo e data Sottoscrizione

*…………………………………… …………………………………*

1. L’istanza va sottoscritta (anche con firma digitale) e trasmessa via PEC. Ove ciò non sia possibile trasmettere, via mail. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la qualifica spesa per rappresentare l’ufficio/settore/area/servizio [↑](#footnote-ref-2)
3. Es. dati genetici, dati biometrici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, dati che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, etc. [↑](#footnote-ref-3)
4. Barrare la casella di riferimento [↑](#footnote-ref-4)
5. Campo libero. Inserire ogni informazione che si ritenga utile perché il responsabile possa esprimere il proprio parere. [↑](#footnote-ref-5)