Spett.le
Unione dei Comuni della Val di Merse

Alla c.a. del *Presidente*
Alla c.a. del *Segretario*
Alla c.a. dei *Responsabili dei Settori*
Alla c.a. del "*Data Protection Officer*"

Il/La sottoscritto/a _____ _____, in qualità di

□ Il Responsabile P.O. □ Designato □ Autorizzato □ Altro: _____

Settore/Ufficio/Servizio _____

Indirizzo Mail/altri dati di contatto _____

SEGNALA CHE

Il giorno ____/____/20_____ alle ore ____:_____

Si è verificata una violazione dei dati personali (***c.d. Data Breach***) che rientra in una delle seguenti tipologie (barrare una o più voci):

□ **A -** ***Violazione della disponibilità***, in caso di perdita o distruzione dei dati personali a seguito di accesso non autorizzato ai dati stessi;

□ **B -** ***Violazione dell'integrità***, in caso di alterazione non autorizzata o accidentale dei dati personali;

□ **C -** ***Violazione della riservatezza***, in caso di divulgazione o accesso non autorizzato o accidentale ai dati personali.

Descrizione della natura dei dati personali presumibilmente coinvolti e una descrizione dell'episodio:

_____

_____

_____

Luogo e Data *Firma*

_____ _____