



Amministrazione destinataria

Comune di Pagnacco

Ufficio destinatario

Ufficio segreteria

Segnalazione di avvenuta violazione dei dati personali

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza		Indirizzo			SNC		CAP	
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>		
Domicilio		Indirizzo			SNC		CAP	
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di

Ruolo

- dipendente/collaboratore
 interessato
 altro (specificare)

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

SEGNALA

la violazione dei dati personali, di cui ci si è accorti nelle seguenti circostanze

Data	Orario
<input type="text"/>	<input type="text"/>

descrizione dettagliata dell'evento

Segnalare se c'è stata violazione della riservatezza, perdita, distruzione di dati o modifica di dati

Applicativi in cui è avvenuta la violazione

Numero stimato e dati delle persone coinvolte

Eventuali misure di protezione che erano presenti sui dati violati prima della violazione (ad esempio: utilizzo di password di accesso, cifratura, dati sotto chiave, ecc.)

Eventuali interventi immediati adottati dal segnalante

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante