

Sanicam Catania – Poliambulatorio Specialistico Spa
Via Pasubio 15 – 95127 Catania
P.IVA 00287870877
Tel. 095 372149 – Fax 095 7110992
Mail: amministrazione@sanicamcatania.it
PEC: sanicamcatania@legalmail.it



MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL DATA BREACH AL TITOLARE

La modulistica a seguire dovrà essere compilata e inviata a mezzo e-mail al seguente indirizzo: amministrazione@sanicamcatania.it, dal Responsabile del Dipartimento in cui viene scoperto per la prima volta il Data Breach.

	Informazioni riguardanti il Data Breach	Note
Data scoperta violazione:		
Data dell'incidente:		
Luogo della violazione (specificare se sia avvenuta a seguito di smarrimento di dispositivi o di supporti portatili):		
Nome della persona che ha riferito della violazione:		
Dati di contatto della persona che ha riferito della violazione (indirizzo e-mail, numero telefonico): <i>In caso di destinatario esterno indicare la ragione sociale:</i>		
Denominazione della/e banca/che dati oggetto di Data Breach e breve descrizione della violazione dei dati personali ivi trattati:		
Categorie e numero approssimativo di interessati coinvolti nella violazione:		
Breve descrizione di eventuali azioni poste in essere al momento della scoperta della violazione:		

Sanicam Catania – Poliambulatorio Specialistico Spa
Via Pasubio 15 – 95127 Catania
P.IVA 00287870877
Tel. 095 372149 – Fax 095 7110992
Mail: amministrazione@sanicamcatania.it
PEC: sanicamcatania@legalmail.it



Responsabile del dipartimento:		
data:		