

RISCHI RILEVATI

Nome Trattamento	ACCESSO ILLEGITTIMO	INDISPONIBILITÀ' DEI DATI	MODIFICHE INDESIDERATE
	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO
	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO
	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO
	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO
	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO

INDIVIDUAZIONE DELLE MISURE PREVISTE PER LIMITARE I RISCHI IN RELAZIONE ALL'IMPATTO.

STRUMENTI IN USO

ORGANIZZAZIONE

LOGO E INTESTAZIONE TITOLARE

PIANO DI AZIONE - PROGRAMMAZIONE INTERVENTI (SOLO SE NECESSARI)

IMPLEMENTAZIONE STRUMENTI E MISURE

IMPLEMENTAZIONE
ORGANIZZAZIONE

FIRMA DEL TITOLARE

FIRMA REVISIONE (DPO o Consulente)

RIGUARDO QUESTO DOCUMENTO

CREATO IL ___/___/___ Da _____

REVISIONATO IL ___/___/___ Da _____

PROSSIMO AGGIORNAMENTO IL ___/___/___ Da _____