Valutazione di impatto sulla protezione dei dati personali

(estratto)

relativa al progetto di ricerca

La gestione dei pazienti trapiantati al di fuori del Centro Trapianti: un progetto pilota

Codice protocollo TXHS

redatta ai sensi dell'art. 35 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e sulla base delle Linee Guida del 4/10/2017 del Working Party Art. 29

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento (APSS)
La gestione dei pazienti trapiantati al di fuori del Centro Trapianti: un progetto pilota
TXHS
Dott.ssa Pravadelli Cecilia, dott.ssa Moser Luisa, dott.ssa Menotti Elisa
Dott. Emanuele Torri
Avv. Silvia Stefanelli
1
15/07/2025



Provincia Autonoma di Trento

1. Sommario

<u>L.</u>	SOMMARIO	2
2.	OBIETTIVO E ORGANIZZAZIONE DEL DOCUMENTO.	3
3.	DEFINIZIONE DEL CONTESTO.	5
	.1 ELEMENTI DI FATTO	5
2	.2 RUOLI PRIVACY	5
0	.3 DESCRIZIONE GENERALE DELL'ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO	6
1.	RAPPRESENTAZIONE DEL CICLO DI VITA DEI DATI	8
	4.1 Fase della raccolta dei dati.	9
	4.2 Fase della archiviazione dei dati.	10
	4.3 Fase dell'accesso ai dati.	10
	4.4 Fase dell'elaborazione dei dati.	12
	4.5 Fase della trasmissione dei dati.	13
	4.6 Fase della conservazione dei dati.	14
	4.7 Fase della eliminazione dei dati.	15
5.	CONFORMITÀ ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI	17
	5.1. Criteri indicativi di rischio elevato	17
	5.2. Rispetto del principio di finalità	17
	5.3. Rispetto del principio di liceità	17
	5.4. Consultazione degli interessati	20
	5.5. Rispetto del principio di trasparenza	20
	5.6. Misure di protezione dei diritti degli interessati	21
	5.7. Rispetto del principio di minimizzazione	21
	5.8. Rispetto del principio di proporzionalità	22
	5.9. Rispetto del principio di esattezza	22
	5.10. Rispetto del principio di limitazione della conservazione	22
	5.11. Soggetti esterni	23
	5.12. Contitolari del trattamento	24
	5.13 Trasferimento dei dati extra UE	24
6.	TABELLE DI CALCOLO DEL RISCHIO E VALUTAZIONE DELL'IMPATTO SUGLI INTERESSATI.	2 <u>5</u>
	5.1. Perdita di riservatezza	26
	5.2. Perdita di integrità	30
	3.3. Perdita di disponibilità	33
7.	CONCLUSIONI	36
	7.1 VALUTAZIONE FINALE	36
	7.2 RISCHIO RESIDUO	36





Provincia Autonoma di Trento

2. Obiettivo e organizzazione del documento.

Il presente documento, redatto ai sensi dell'art. 35 del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") e sulla base delle Linee Guida del 4 ottobre 2017 del Working Party Art. 29, ha lo scopo di valutare l'impatto sui diritti e le libertà delle persone fisiche con riferimento al trattamento dei dati effettuato nell'ambito del progetto di ricerca analizzato.

Ai sensi dell'art. 35 del GDPR la valutazione di impatto (o "DPIA") deve essere effettuata quando un'attività di trattamento di dati personali è in grado di determinare un rischio elevato per i diritti e le libertà delle persone fisiche alle quali i dati si riferiscono (interessati).

La Valutazione di Impatto deve essere effettuata **prima** di mettere in atto il trattamento dei dati personali (¹

), coerentemente con il principio di privacy by design e privacy by default (²) per individuare la necessità di implementare misure di sicurezza ulteriori rispetto a quelle già in atto e finalizzate a mitigare i rischi.

Nel valutare l'impatto del trattamento effettuato dai titolari o responsabili, sono tenute in debito conto il rispetto da parte di questi ultimi dei codici di condotta approvati di cui all'art. 40 del GDPR e le opinioni

degli interessati o dei loro rappresentanti sul trattamento previsto, raccolte laddove possibile.

Una singola valutazione può esaminare un insieme di trattamenti simili che presentano rischi elevati analoghi.

Nel rispetto dei principi di cui all'art. 35 GDPR e Linee guida applicabili, la presente valutazione d'impatto è elaborata seguendo gli step sotto riportati.



- 1. Definizione del contesto in cui avviene l'attività di trattamento
- Descrizione sistematica dell'attività di trattamento, con particolare attenzione al flusso dei dati
- Indicazione delle modalità di rispetto dei principi applicabili al trattamento dei dati personali (3)
- 4. Indicazione delle modalità di gestione dei diritti degli interessati (4)
- 5. Indicazione del rispetto degli adempimenti relativi ai responsabili del trattamento (5) e degli autorizzati al trattamento (6)

[·] Considerando 90 e 93, art. 35, parr. 2 e 10, GDPR.

² Considerando 78, art. 25 GDPR.

Art. 5 GDPR.

⁴ Artt. 15-22 GDPR.

⁵ Art. 28 GDPR

Art. 29 GDPR e art. 2-quaterdecies D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy).

⁷ Capo V GDPR.

^{*} Art. 36 GDPR.

- 6. Definizione dei meccanismi dell'eventuale trasferimento dei dati in Paesi extra UE (7);
- 7. Calcolo del rischio relativo al trattamento
- 8. Indicazione delle minacce a cui è esposta l'attività di trattamento, calcolo del rischio inerente (probabilità e impatto), indicazione delle misure in atto, calcolo del rischio residuo, individuazione delle eventuali contromisure di mitigazione, valutazione dell'accettabilità del rischio residuo per verificare se mettere in atto il trattamento o ricorrere allo strumento della consultazione preventiva al Garante per la protezione dei dati personali (*).

La metodologia seguita per la redazione della DPIA soddisfa gli standard richiesti dal GDPR in quanto conforme ai criteri previsti dall' "Allegato 2 – Criteri per una DPIA ammissibile" alle Linee guida sulla Valutazione d'Impatto nella protezione dei dati (DPIA) e stabilire se il trattamento "può comportare un rischio elevato" ai sensi del regolamento 2016/679 (WP 248 rev.01).

3. Definizione del contesto.

In questa sezione è analizzata nel dettaglio e sotto diversi punti di vista l'attività di trattamento da sottoporre a valutazione.

3.1 Elementi di fatto

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento (di seguito "APSS") è l'ente strumentale della Provincia Autonoma di Trento preposto alla gestione coordinata delle attività sanitarie e socio-sanitarie per l'intero territorio provinciale.

La presente DPIA valuta il trattamento dei dati personali nell'ambito del progetto di ricerca "La gestione dei pazienti trapiantati al di fuori del centro trapianti: un progetto pilota" (codice di protocollo TXHS) promosso da APSS, U.O. di Gastroenterologia e Endoscopia digestiva.

In particolare il progetto di ricerca consiste in uno studio osservazionale retrospettivo volto a pazienti ospedalizzati con necessità di valutazione urgente per trapianto di fegato e pazienti sottoposti a trapianto di fegato presso il Centro Trapianti di Padova con gestione prevalente del follow up presso la Gastroenterologia di Trento.

3.2 Ruoli privacy

Sono di seguito riportati i riferimenti dei soggetti che rivestono dei ruoli privacy nell'ambito delle attività del trattamento.

a) Titolare del trattamento

TITOLARE DEL TRAT	TAMENTO
RAGIONE SOCIALE	Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento
SEDE LEGALE	Via Degasperi 79, 38123 Trento
INDIRIZZO MAIL	dirgen@apss.tn.it
INDIRIZZO PEC	apss@pec.apss.tn.it
DPO	responsabile protezion dati@apss.tn.it

Ь,	Contito	lari del	trattamento
----	---------	----------	-------------

Non applicabile

c) Responsabili del trattamento *

Non applicabile

3.3 Descrizione generale dell'attività di trattamento

In questo paragrafo sono individuate le caratteristiche generali del progetto.

BREVE DESCRIZIONE DEL	Studio osservazionale retrospettivo che analizza le caratteristiche e i dati riguardanti due coorti di pazienti:
PROGETTO DI RICERCA	 coorte di 27 pazienti ospedalizzati nel periodo 2017-2024 e inviati al Centro Trapianti di Padova per valutazione urgente in merito a trapianto di fegato per malattia epatica scompensata nell'ambito di un progetto strutturato di referral dagli ospedali Spoke agli ospedali Hub
	 coorte di 27 pazienti sottoposti a epatotrapianto e seguiti nel follow up a partire dal 2020 prioritariamente presso la nostra UO secondo un modello di gestione "referral back" che prevede incontri telematici semestrali con il CTF di Pd e invio al centro spoke solo di pazienti che non possano trovare una adeguata risposta presso l'Ospedale Spooke
	Questo studio vuole valutare quali siano gli outcome dei pazienti dopo avvio di un progetto strutturato Hub and Spoke e quale sia l'impatto sul centro Spoke relativo all'attività trapiantologica e alla formazione dei medici del centro Spoke
	La maggior parte dei pazienti della coorte referral inviati al CTF di Pd risultano deceduti per aggravamento delle condizioni cliniche (se non sono stati trapiantiati) oppure persi al follow up per cambio di regione di appartenenza.
TIPO DI RICERCA	□ Studio unicentrico
	X Studio multicentrico
	X Studio osservazionale
	☐ Studio sperimentale con farmaco
	☐ Indagine clinica con dispositivo medico
	☐ Studio interventistico senza dispositivi e senza farmaci
	☐ Studio esclusivamente su materiali biologici
	□ Altro

Azienda Provinciale

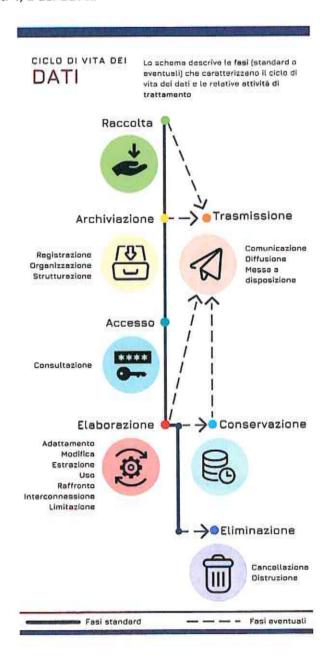


per i Servizi Sanitari

X L'identità dei partecipanti	
X Lo stato di salute dei partecipanti	
□ Dati genetici	
SPECIFICARE:	
1. anno <u>di nascita</u>	
2. Motivo del referral:	
a) End Stage Liver Disease (ESLD)	
b) Epatite acuta severa	
c) ACLF	
d) HCC	
3. <u>Diagnosi epatologica:</u>	
a. esotossica	
b. virale	
c. colangiopatia/autoimmune	
d. M. di Wilson	
e. Presenza di HCC	
f. DILI	
g. altro	
4. Comorbidità	
5. MELD score	
6. <u>Durata ospedalizzazione (giorni)</u>	
7. <u>Durata ricovero in UTI (giorni)</u>	
□ Altro	
SPECIFICARE:	
CONSENSO Viene prevista l'acquisizione del consenso informato allo studio:	
INFORMATO X SI	
X NO (pazienti non raggiungibili o deceduti)	
COMITATO ETICO Il progetto di ricerca ha ottenuto motivato parere favorevole dal competente	10.000
Comitato Etico a livello territoriale?	
X SI, parere di data 29/01/2025	
□NO	
☐ in corso di sottomissione	

4. Rappresentazione del ciclo di vita dei dati

Segue l'immagine che rappresenta il ciclo di vita dei dati, suddiviso in quattro fasi che comprendono le operazioni elencate nell'art. 4, 2 del GDPR.



Omissis

Tabelle di calcolo del rischio e valutazione dell'impatto sugli interessati.

In questa sezione del documento è dettagliata l'analisi del rischio del trattamento oggetto della valutazione d'impatto.

La definizione di rischio è la seguente:

il rischio è l'eventualità di subire un danno in conseguenza di un'azione compiuta o subita, e si calcola ricorrendo alla formula R=P*I, in cui P è la probabilità di accadimento delle minacce, e I è l'impatto o danno conseguente.9

Alla luce della definizione di cui sopra, l'analisi del rischio viene svolta nel seguente modo:

- prima vengono analizzate le minacce e la probabilità di accadimento delle minacce;
- poi viene analizzato l'impatto o danno conseguente in caso di accadimento;
- tenuto conto poi delle minacce e del possibile impatto, viene valutato il rischio.

⁹ Guida ISO/IEC 73/2009, 3.6.1.8: il rischio può esser definito come la combinazione delle probabilità di un evento e delle sue conseguenze;

Tale rischio è denominato <u>rischio inerente:</u> vale a dire il <u>rischio connaturato nell'attività svolta</u> dall'organizzazione prima dell'adozione di misure volte a contenerlo o controllarlo.

In sostanza, si opera una valutazione dei rischi intrinseci cui è esposta l'organizzazione senza che si operi un controllo sugli stessi¹⁰.

Valutato il rischio inerente si andranno ad analizzare le misure di sicurezza implementate o che si reputa opportuno implementare per valutare il rischio residuo.

Il <u>rischio residuo</u> è il rischio che permane dopo aver implementato le misure di sicurezza sul rischio inerente¹¹.

Infine:

- Se il rischio residuo viene valutato come accettabile, potrà procedersi con l'attività di trattamento dei dati.
- Se il rischio residuo viene invece valutato come non accettabile (in quanto continui ad essere
 elevato nonostante le misure di sicurezza adottate), sarà necessario svolgere la Consultazione
 preventiva dinanzi l'Autorità Garante ai sensi dell'art. 36 GDPR.

NB: La compilazione delle tabelle riportate ai successivi paragrafi 4.1., 4.2. e 4.3. deve seguire le istruzioni riportate nell'Allegato 1.

6.1. Perdita di riservatezza

Perdita di	La perdita di riservatezza dei dati non ha impatto sui diritti e le libertà degli interessati?
riservatezza	X SI > compilare il paragrafo 6.1
	□ NO > passare al paragrafo 6.2

Divulgazione/ accesso non autorizzato o accidentale

10 Guida ISO/IEC 73/2009, 3.6.1.8: L'identificazione del rischio comporta l'individuazione delle fonti di rischio (3.5.1.2), degli eventi (3.5.1.3), delle loro cause e delle loro potenziali conseguenze (3.6.1.3). L'identificazione del rischio può coinvolgere dati storici, analisi teoriche, opinioni informate ed esperte e le esigenze delle parti interessate.

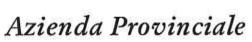
11 Guida ISO/IEC 73/2009: 3.8.1.6 rischio residuo: rischio (1.1) rimanente dopo il trattamento del rischio (3.8.1)

Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

Quali sono le potenziali minacce alle quali sono esposte le aree ad accesso ristretto in cui si svolge il trattamento dei dati?	X Accesso abusivo da parte di luoghi in cui si svolge il trattam dei documenti, uffici con comp X Sottrazione da parte di sogge struttura di documenti cartace (pc) X Infezione del sistema tramite mail o attraverso internet (es. t spyware, cryptolocker, ransmo la Intercettazione del traffico dati inviati su una rete Wi-Fi, Condivisione dei dati con so	nento (es. sala CED, archivio uter, laboratori ecc.) etti interni o esterni alla ei o di strumenti elettronici software nocivi diffusi via erojan horse, malware, oware, etc.) Ethernet; acquisizione dei		
2. Quali sono le principali vulnerabilità rilevate?	□ Salvataggio dei dati su chiavette USB o dischi esterni personali □ Inefficacia delle tecniche di pseudonimizzazione o crittografia □ Mancata formazione del personale o formazione risalente □ Locali non protetti da accessi esterni □ Strumenti non protetti da attacchi informatici □ Mancata adozione di una policy per il corretto utilizzo degli strumenti informatici			
3.Conseguenze per gli interessati della perdita di riservatezza dei dati:	Impatto sui diritti e le libertà degli interessati:	Livello di impatto della perdita di riservatezza dei dati:		
☐ Morte	Diritto alla vita (art. 2 Cost.)	☐ Lieve 1 X		
□ Danni all'integrità fisica	Diritto alla salute (art. 32 Cost.)	☐ Medio 2 ☐ Grave 3		
☐ Furto o usurpazione d'identità	Diritto all'identità personale (art. 2 Cost.)	☐ Gravissimo 4		
☐ Discriminazioni	Diritto all'uguaglianza (art. 3 Cost.)			
X Pregiudizio alla reputazione	Diritto alla protezione della reputazione (art. 10 CEDU)			
☐ Perdite finanziarie	Diritti patrimoniali			





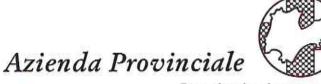
X Perdita di riservatezza dei dati personali protetti da segreto professionale			Rivelazione del s professionale (a					
□ Perdita del controllo sui propri dati personali				Diritto alla protezione dei dati personali (Reg. UE 679/2016)				
⊐ altro								
4. Stima della probabilità di accadimento delle minacce (fattore P della formula di calcolo del Rischio) 5. Stima dell'impatto				X Improbabile 1 Poco probabile 2 Probabile 3 Molto probabile 4				
					X Lieve 1			
(fattore I della formula di calcolo del Rischio)			☐ Medio 2 ☐ Grave 3 ☐ Gravissimo 4					
. Rischio in	ner	ente (R = P x I)						
	P		Improbabile		e Poco probabile	Probabile	Molto	probabile
		Gravissimo	□4		□8	□12	□ 16	
	1	Grave	□ 3		□ 6	□9	□ 12	
	-	Medio	□ 2		□ 4	□ 6	□8	
		Lieve	X 1		□ 2	□ 3	□ 4	
	_							
Rischio inerente:		X basso (1	-3)	□m	edio (4-6)	□ alto (8-9)		□ molto alto (12- 16)
7. Quali misure di sicurezza già in atto contribuiscono a ridurre la probabilità e l'impatto di un evento negativo?						zazione [sosti essivo del paz egli accessi [d ntito solo con otezione dagl scrizione della	tuzione iente] descrizio nome u i attacch e misure	del nome con ne delle modalità: utente e password] ni e: software

Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

				strumenti i			tto utilizzo degli
8. Misure sicurezza:	di	X Adeguate	□mi	inime	□ insufficie	enti	□ inesistenti
9. Stima d	el riscl	nio residuo					
		Misure di sicur	ezza				
			Adeguate	Minime	Insufficient	Inesiste	enti
		Molto alto	□4	□8	□12	□16	
	R;	Alto	□3	□ 6	□9	□ 12	
	Ni I	Medio	□ 2	□ 4	□ 6	□8	
		Basso	X 1	□ 2	□3	□ 4	
gestire il r	ischio			☐ trasferin	nento del rischio nento del rischio e di ulteriori mis	o (polizza	assicurativa)
contribuis	cono	e ulteriori di sicu a ridurre la prob evento negativo	abilità e	•			
12. Priorità degli interventi di attuazione delle ulteriori misure di sicurezza			□ entro 3 □ entro 2	15.	denza ind	licata (1)	
				☐ immedi	ata (9-16)		
		e/i dell'attuazio di sicurezza	ne delle	☐ immedia 1. 2.	ata (9-16)		



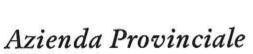
Provincia Autonoma di Trento

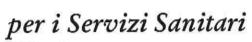
attuazione del trattamento	A sangultariana proventiva
	consultazione preventiva

6.2. Perdita di integrità

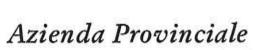
Perdita di	La perdita di integrità dei dati non ha impatto sui diritti e le libertà degli interessati?	
integrità	X SI > compilare il paragrafo 6.2 □ NO > passare al paragrafo 6.3	

Divulgazione/ acc	esso non	autorizzato o accide	entale			
Quali sono le potenziali minacce alle que esposte le aree ad accesso ristretto in cui il trattamento dei dati?	si svolge	☐ Errore umano nell'in X Infezione del sistema diffusi via mail o attrav horse, malware, spywa ransmoware, etc.)	lel software gli strumenti informatici nserimento dei dati n tramite software nocivi verso internet (es. trojan are, cryptolocker,			
2. Quali sono le principali vulnerabilità rilevate?	□ Mai □ Stru □ Mai degli s	 ☐ Mancanza di regolarità nella manutenzione dell'hardwa ☐ Mancanza di regolarità nell'aggiornamento del software ☐ Strumenti non protetti da attacchi informatici ☐ Mancata adozione di una policy per il corretto utilizzo degli strumenti informatici ☐ Mancata formazione del personale ☐				
3. Conseguenze per gli interessati della perdita di integrità dei dati:	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	to sui diritti e le libertà nteressati:	Livello di impatto della perdita di integrità dei dati:			
□ Morte	Diritto	alla vita (art. 2 Cost.)	X Lieve 1			
☐ Danni all'integrità fisica Diritto Cost.)		alla salute (art. 32	rt. 32			





					Grav	ve 3		
☐ Furto o usurp d'identità	azione	Diritto all'identità p (art. 2 Cost.)	personale	Gravissimo 4				
☐ Discriminazio	ni	Diritto all'uguaglia Cost.)	nza (art. 3					
☐ Pregiudizio al	la reputazione		Diritto alla protezio reputazione (art. 1					
☐ Perdite finan:	ziarie		Diritti patrimoniali					
X Perdita del co personali	ntrollo sui prop	ri dati	Diritto alla protezione dei dati personali (Reg. UE 679/2016)					
□ altro								
4. Stima della p delle minacce (fattore P della Rischio)		Security of the second	X Improbabile 1 □ Poco probabile 2 □ Probabile 3 □ Molto probabile					
5. Stima dell'im (fattore I della r Rischio)		olo del	X Lieve 1 Medio 2 Grave 3 Gravissimo 4					
6. Rischio inere	nte (R = P x I)							
		Improbabile	Poco probabile	Probabile	Molte	o probabile		
	Gravissimo	□ 4	□в	□ 12	□16			
1	Grave	□3	□ 6	□ 9	□ 12			
	Medio	□ 2	□ 4	□ 6	□8			
	Lieve	X 1	□ 2	□ 3	□ 4			
Rischio inerente:	X basso (1-	3) 🗆 me	dio (4-6)	□ alto (8-9)		☐ molto alto (12- 16)		
7. Quali misure contribuiscond l'impatto di un	a ridurre la pro	obabilità e	 □ Regolare manutenzione dell'hardware X Software aggiornato regolarmente X Adozione di una policy per il corretto utilizzo degli strumenti informatici □ Formazione del personale □ Doppio controllo nell'inserire i dati nella eCFR 					





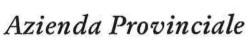
8. Misure di X Adeguate sicurezza:		e 🗀 r	☐ minime ☐ insu		C	□ inesistenti				
9. Stima de	el ris	chio residuo								
		Misure di sicurezza								
			Adeguate	Minime	Insufficienti	Inesiste	nti			
		Molto alto	□4	□8	□ 12	□ 16	We at			
	R,	Alto	□3	□ 6	□9	□ 12				
	10128	Medio	□ 2	□4	□ 6	□8				
	1	Basso	X 1	□ 2	□з	□4				
Rischio res	iduc	x basso (1-	3) 🗆 r	medio (4-6)	□ alto (8-9)] molto alto (12-			
		re ulteriori di s o a ridurre la pr		□ altro			IL 1997			
l'impatto di un evento negativo? 12. Priorità degli interventi di attuazione delle ulteriori misure di sicurezza			☐ secondo normativa/scadenza indicata (1) ☐ entro 3 mesi (2-3) ☐ entro 2 mesi (4-5) ☐ entro 1 mese (6-8) ☐ immediata (9-16)							
13. Responsabile/i dell'attuazione delle ulteriori misure di sicurezza		1. 2.								
14 Dissb:		idu.	I V	etabila (1.6)			abila (9.16)			
14. Rischio	res	iauo		tabile (1-6) tuazione del tra		on accett	abile (8-16)			
						consulta	zione preventiva			



6.3. Perdita di disponibilità

Perdita di	La perdita di disponibilità dei dati non ha impatto sui diritti e le libertà degli interessati?	
disponibilità	☐ SI > compilare il paragrafo 5.3 X NO > passare al paragrafo successivo.	

1 Ovell canalle matemaieli mineras alle ave	ali sana	G (-6	a transita coftuara posici		
Quali sono le potenziali minacce alle quali sono esposte le aree ad accesso ristretto in cui si svolge il trattamento dei dati?		 □ Infezione del sistema tramite software nocivi diffusi via mail o attraverso internet (es. trojan horse, malware, spyware, cryptolocker, ransmoware, etc.) □ Catastrofi naturali (incendi, allagamenti, terremoti) □ Eliminazione accidentale dei dati 			
2. Quali sono le principali vulnerabilità rilevate?	☐ Contubatur ☐ Zon		ali seminterrati o vicino a cacchi informatici		
3.Conseguenze per gli interessati della perdita di disponibilità dei dati:	Impatto sui diritti e le libertà degli interessati:		Livello di impatto della perdita di disponibilità dei dati:		
☐ Morte	Diritto alla vita (art. 2 Cost.)		☐ Lieve 1		
☐ Danni all'integrità fisica	Diritto alla salute (art. 32 Cost.)		☐ Medio 2 ☐ Grave 3		
□ Furto o usurpazione d'identità	Diritto all'identità personale (art. 2 Cost.)		☐ Gravissimo 4 ☐ La perdita di disponibilità		
☐ Discriminazioni	Diritto all'uguaglianza (art. 3 Cost.)		non è configurabile		
	Diritto	alla protezione della			





Pregiudizio alla reputazione					reputazione (art. 10 CEDU)					
☐ Perdite fir	nanz	iarie	====		Diritti patrimoniali					
□ Perdita del controllo sui propri dati personali					Diritto alla protezione dei dati personali (Reg. UE 679/2016)					
□ altro										
delle minace	ce	obabilità di acc formula di calco			☐ Improbabile 1☐ Poco probabile 3☐ Molto probabile					
5. Stima del (fattore I de Rischio)	Hotel Victory	patto ormula di calcol	lo del		☐ Lieve 1 ☐ Medio 2 ☐ Grave 3 ☐ Gravissimo 4					
6. Rischio in	erei	nte (R = P x I)								
	P Improbabi				Poco probabile	Probabile	ile Molto probabile			
		Gravissimo	□ 4		□ 8	□ 12	□ 16			
	1	Grave	□3		□ 6	<u> </u>	12			
	1 888	Medio	□2		□ 4	□ 6	□8			
		Lieve	□ 1		□ 2	□ 3	4			
Rischio inerente:		□ basso (1-3)	□ med	lio (4-6)	□ alto (8-9)		☐ molto alto (12-		
7. Quali mis	ono	di sicurezza già a ridurre la prot evento negativo	oabilità	e	☐ Misure di prote: delle misure: ☐ Backup [descriz ☐ Cloud [descrizio ☐ Formazione del	ione delle m ne del cloud	odalità (nformatici [descrizione		
					_					





9. Stima del risch	nio residuo								
	Misure di sicurezza								
		Adeguate	Minime	Insufficienti	Inesiste	enti			
	Molto alto	□4	□8	□ 12	□ 16	F			
R	Alto	□ 3	□ 6	□ 9	□ 12				
	Medio	□ 2	□ 4	□ 6	□8				
	Basso	1	□ 2	□ 3	□ 4				
Rischio residuo:	□ basso (1-3	i) 🗆 m	edio (4-6)	□ alto (8-9)	100	□ molto alto (12- 16)			
10. Modalità di r gestire il rischio	150 to 15	rischio per	☐ trasferime ☐ trasferime ☐ adozione	accettazione del ris ento del rischio (ou ento del rischio (po di ulteriori misure	itsourcing) olizza assicu				
I1. Quali misure contribuiscono a 'impatto di un e	a ridurre la prol	babilità e							
12. Priorità degli interventi di attuazione delle ulteriori misure di sicurezza		☐ secondo normativa/scadenza indicata (1) ☐ entro 3 mesi (2-3) ☐ entro 2 mesi (4-5) ☐ entro 1 mese (6-8) ☐ immediata (9-16)							
13. Responsabile ulteriori misure		one delle	1. 2.						
14. Rischio resid	uo	□ accett	abile (1-6)		non accett	tabile (8-16)			
Low Committee Co			iazione del trat	tamento	consulta	zione preventiva			

7. Conclusioni

7.1 Valutazione finale

Il Titolare del trattamento, tenuto conto della natura, dell'ambito di applicazione, del contesto e delle finalità del trattamento, nonché delle diverse probabilità e gravità dei rischi per i diritti e le libertà delle persone fisiche, mette in atto misure tecniche e organizzative adeguate a garantire, ed essere in grado di dimostrare, che il trattamento è effettuato conformemente al regolamento. Dette misure saranno riesaminate e aggiornate qualora necessario.

Nelle precedenti sezioni di questa DPIA:

- è stato definito il contesto e presentato il processo di trattamento dei dati personali;
- sono state descritte le caratteristiche del trattamento dei dati;
- sono stati individuati e analizzati in rapporto alle differenti minacce i rischi per l'interessato
 conseguenti alla perdita di riservatezza, integrità e disponibilità dei dati e le misure di sicurezza in
 atto per la mitigazione di tali rischi;
- sono state identificate le vulnerabilità nell'adozione delle misure di sicurezza in atto e indicate contromisure alla mitigazione del rischio.

Nella sezione successiva si andrà a riportare se permane un rischio residuo elevato e se risulti pertanto necessaria una consultazione preventiva con l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

7.2 Rischio residuo

Ai sensi del GDPR, se il rischio residuo a fronte dell'adozione delle contromisure rimane elevato, deve essere consultata l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Il Gruppo di Lavoro Articolo 29 (WP29) nelle Linee Guida sulla DPIA definisce come rischio residuo elevato inaccettabile quello che caratterizza i "casi in cui le persone gli interessati possano subire conseguenze significative, o addirittura irreversibili, che non possono superare (ad es. accesso illegittimo a dati che comportano una minaccia per la vita degli interessati, un loro licenziamento, un rischio finanziario) e/o quando appare evidente che il rischio si verificherà (ad es. poiché non si è in grado di ridurre il numero di persone che accedono ai dati a causa delle loro modalità di condivisione, utilizzo o distribuzione o quando non si può porre rimedio a una vulnerabilità ben nota)".

Il Titolare ha concluso che, considerate le misure di sicurezza in atto e pianificate e le contromisure che verranno attuate nei tempi indicati dalla presente DPIA, nel trattamento di dati oggetto della presente DPIA, non si rilevano condizioni di rischio residuo elevato e che pertanto non è necessario consultare l'Autorità garante ai sensi dell'art. 36 del GDPR

Il delegato al trattamento dati Dott. Emanuele Torri

3