

Valutazione di impatto sulla protezione dei dati personali

(Estratto)

relativa al progetto di ricerca

CARATTERISTICHE CLINICHE, ECOGRAFICHE E FUNZIONALI DEI NODULI TIROIDEI SOTTOPOSTI A VERIFICA CITOLOGICA: STUDIO OSSERVAZIONALE, RETROSPETTIVO TRE-CI-THY (TREnto Cithology of Thyroid)

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

Titolare del trattamento / contitolari	Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento (APSS) CARATTERISTICHE CLINICHE, ECOGRAFICHE E FUNZIONALI DEI NODULI TIROIDEI SOTTOPOSTI A VERIFICA CITOLOGICA: STUDIO OSSERVAZIONALE, RETROSPETTIVO TRE-CI-THY (TREnto Cithology of Thyroid)		
Titolo dello studio			
Codice dello studio	*		
Redattori	Dott. Antonino Russo (sperimentatore principale)		
	Dott. Enzo Bonadies		
	Dott. Simone Zanella		
Verificatore interno	Dott. Emanuele Torri		
DPO	Avv. Silvia Stefanelli		
Versione	1		
Data Revisione	28/07/2025		





Provincia Autonoma di Trento

1. Sommario

1.	SOMMARIO	2
2.	OBIETTIVO E ORGANIZZAZIONE DEL DOCUMENTO.	
3.	DEFINIZIONE DEL CONTESTO	5
	3.1 ELEMENTI DI FATTO	5
	3.2 RUOLI PRIVACY	
	3.3 DESCRIZIONE GENERALE DELL'ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO	6
4.	RAPPRESENTAZIONE DEL CICLO DI VITA DEI DATI	8
	4.1 Fase della raccolta dei dati	9
	4.2 Fase della archiviazione dei dati	
	4.3 Fase dell'accesso ai dati	
	4.4 Fase dell'elaborazione dei dati	12
	4.5 Fase della trasmissione dei dati	
	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	16
	5.1. Criteri indicativi di rischio elevato	
	5.2. Rispetto del principio di finalità	
	5.3. Rispetto del principio di liceità	17
	5.4. Consultazione degli interessati	
	5.5. Rispetto del principio di trasparenza	19
	5.6. Misure di protezione dei diritti degli interessati	20
	5.7. Rispetto del principio di minimizzazione	
	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	
	5.11. Soggetti esterni	23
	5.12. Contitolari del trattamento	
	5.13 Trasferimento dei dati extra UE	
6.	TABELLE DI CALCOLO DEL RISCHIO E VALUTAZIONE DELL'IMPATTO SUGLI INTERESSATI	20
	6.1. PERDITA DI RISERVATEZZA	2
	6.2. PERDITA DI INTEGRITÀ	
	6.3, PERDITA DI DISPONIBILITÀ	3
7.	CONCLUSIONI	3
	7.1 VALUTAZIONE FINALE	
	7.2 RISCHIO RESIDUO	3



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)
- Indicazione delle modalità di gestione dei diritti degli interessati (4)
- Indicazione del rispetto degli adempimenti relativi ai responsabili del trattamento (⁵) e degli autorizzati al trattamento (⁶)
- 6. Definizione dei meccanismi dell'eventuale trasferimento dei dati in Paesi

¹ Considerando 90 e 93, art. 35, parr. 2 e 10, GDPR.

² Considerando 78, art. 25 GDPR.

³ Art. 5 GDPR.

⁴ Artt. 15-22 GDPR.

⁵ Art. 28 GDPR

⁶ Art. 29 GDPR e art. 2-quaterdecies D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy).

Provincia Autonoma di Trento

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 (8).

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).

⁷ Capo V GDPR.

⁸ Art. 36 GDPR.

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 "CARATTERISTICHE CLINICHE, ECOGRAFICHE E FUNZIONALI DEI NODULI TIROIDEI SOTTOPOSTI A VERIFICA CITOLOGICA: STUDIO OSSERVAZIONALE, RETROSPETTIVO - TRE-CI-THY (TREnto Cithology of Thyroid)" promosso da Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento (APSS).

In particolare, il progetto di ricerca consiste in uno studio osservazionale, retrospettivo e multicentrico con l'obiettivo di: 1) descrivere le caratteristiche cliniche dei pazienti sottoposti ad agospirato tiroideo e le caratteristiche ecografiche dei noduli esaminati in un periodo di 18 mesi (dal 01/07/2022 al 31/12/2023) dell'Unità Operativa di Medicina Interna di Trento e dell'Unità Operativa di Chirurgia Generale di Rovereto; 2) analizzare la percentuale di risultati non diagnostici o inconcludenti e confrontarli con quelli di altre casistiche note. Grazie ai dati raccolti da un ampio numero di pazienti, lo studio mira a determinare se le informazioni cliniche, di laboratorio ed ecografiche possono fornire ulteriori indicazioni sulla natura dei noduli, migliorando così la gestione terapeutica. Lo studio si basa esclusivamente su dati di routine clinica, senza trattamenti o esami aggiuntivi rispetto alla pratica medica standard, garantendo quindi l'assenza di rischi aggiuntivi per i partecipanti

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	TRATTAMENTO
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			

b) Contitolari 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 PROGETTO DI RICERCA	Lo studio TRE-Ci-THY consiste in uno studio osservazionale, retrospettivo e multicentrico con l'obiettivo di: 1) descrivere le caratteristiche cliniche dei pazienti sottoposti ad agospirato tiroideo e le caratteristiche ecografiche dei noduli esaminati in un periodo di 18 mesi (dal 01/07/2022 al 31/12/2023) dell'Unità Operativa di Medicina Interna di Trento e dell'Unità Operativa di Chirurgia Generale di Rovereto; 2) analizzare la percentuale di risultati non diagnostici o inconcludenti e confrontarli con quelli di altre casistiche note. Grazie ai dati raccolti da un ampio numero di pazienti, lo studio mira a determinare se le informazioni cliniche, di laboratorio ed ecografiche possono fornire ulteriori indicazioni sulla natura dei noduli, migliorando così la gestione terapeutica. Lo studio si basa esclusivamente su dati di routine clinica, senza trattamenti o esami aggiuntivi rispetto alla pratica medica standard, garantendo			
TIPO DI RICERCA	quindi l'assenza di rischi aggiuntivi per i partecipanti.			
TIPO DI RICERCA	X Studio multicentrico			
	X Studio multicentrico			
	☐ Studio sperimentale con farmaco			
	☐ Indagine clinica con dispositivo medico			
	☐ Studio interventistico senza dispositivi e senza farmaci			
	☐ Studio esclusivamente su materiali biologici			
	□ Altro			
DATI RACCOLTI	Nell'ambito della ricerca vengono raccolte informazioni riguardanti:			
	X L'identità dei partecipanti			
	X Lo stato di salute dei partecipanti			



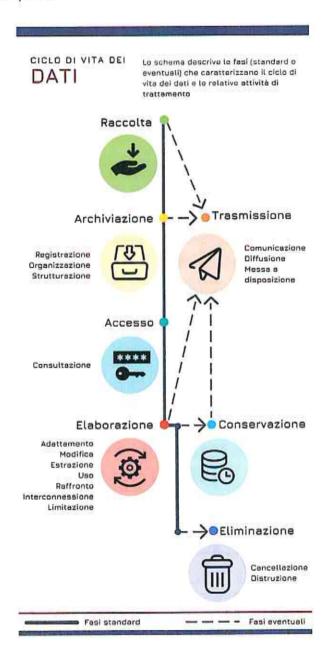


	Dati genetici SPECIFICARE: sesso, età alla diagnosi, profilo funzionale tiroideo, profilo dell'autoimmunità tiroidea (Ab antiTg, Ab anti TPO), calcitoninemia, caratteristiche ecografiche delle lesioni nodulari (posizione, rapporti con le strutture vicine, dimensioni, composizione, ecostruttura, ecogenicità, presenza/assenza di micro e macrocalcificazioni, microcalcificazioni, spot ipercogeni non chiari, comet tail), esito dell'esame citologico per ogni nodulo incluso nello studio, esito dell'esame istologico nei pazienti sottoposti ad intervento di tiroidectomia X Altro SPECIFICARE: dati relativi alle caratteristiche procedurali (numero di vetrini fissati, volume e composizione dell'eventuale liquido aspirato)
CONSENSO INFORMATO	Viene prevista l'acquisizione del consenso informato allo studio: X SI (pazienti contattabili) X NO (con riferimento ai pazienti deceduti o non contattabili il trattamento sarà effettuato sulla base dell'art. 110 Dlgs 196/2003- Codice Privacy e in conformita' alla linee guida e regole deontologiche del Garante per la protezione dei dati personali)
COMITATO ETICO	Il progetto di ricerca ha ottenuto motivato parere favorevole dal competente Comitato Etico a livello territoriale? X SI, parere di data 18/06/2025 □ 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.

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 <u>rischio residuo</u>.

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.

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:

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)

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 1. Quali sono le potenziali minacce alle X Accesso abusivo da parte di persone non autorizzate ai quali sono esposte le aree ad accesso luoghi in cui si svolge il trattamento (es. sala CED, archivio ristretto in cui si svolge il trattamento dei dei documenti, uffici con computer, laboratori ecc.) dati? X Sottrazione da parte di soggetti interni o esterni alla struttura di documenti cartacei o di strumenti elettronici (pc) X Infezione del sistema tramite software nocivi diffusi via mail o attraverso internet (es. trojan horse, malware, spyware, cryptolocker, ransmoware, etc.) ☐ Intercettazione del traffico Ethernet; acquisizione dei dati inviati su una rete Wi-Fi, ☐ Condivisione dei dati con soggetti non autorizzati ☐ Salvataggio dei dati su chiavette USB o dischi esterni 2. Quali sono le principali vulnerabilità rilevate? personali ☐ Inefficacia delle tecniche di pseudonimizzazione o crittografia X Mancata formazione del personale o formazione risalente □ Locali non protetti da accessi esterni



per i Servizi Sanitari

	 □ 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.)	X 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		
□ Discriminazioni	Diritto all'uguaglianza (art. 3 Cost.)			
□ Pregiudizio alla reputazione	Diritto alla protezione della reputazione (art. 10 CEDU)			
□ Perdite finanziarie	Diritti patrimoniali			
K Perdita di riservatezza dei dati personali protetti da segreto professionale	Rivelazione del segreto professionale (art. 622 c.p.)			
X 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)	 X Improbabile 1 □ Poco probabile 2 □ Probabile 3 □ Molto probabile 4 			
5. Stima dell'impatto fattore I della formula di calcolo del	X Lieve 1			
Rischio)	☐ Grave 3 ☐ Gravissimo 4			
6. Rischio inerente (R = P x I)				
P				
Improbabil	Poco probabile Probabil N	Molto probabile		





	13	1		e			е			
			Gravissim	□ 4		□ 8	□ 12	□ 16		
			0							
		-	Grave	□ 3		□6	□ 9	□ 12		
			Medio	□ 2		□ 4	□ 6	□8		
			Lieve	X 1		□ 2	□ 3	□ 4		
Rischio X basso (1-3)		□m	edio (4-6) 🔲 alto (8-9)		☐ molto	alto (12-				
7. Quali misure di sicurezza già in atto contribuiscono a ridurre la probabilità e l'impatto di un evento negativo? X Pseudonimizzazione [attribuzione di un codice paziente da associare alle variabili di interesse] X limitazione degli accessi [accessi solo per il personale individuato nel protocollo di studio] X Misure di protezione dagli attacchi informatici [procedure in atto da parte dei fornitori del servizio digitale per APSS] X Adozione di una policy per il corretto utilizzo degli strumenti informatici Formazione del personale						ersonale ici rvizio				
8. Misure di X adeguate			□ m	inime	□ insuffici	enti	□ inesis	stenti		
9. Stima d	lel ris	sch	io residuo							
		N	lisure di sicu	rezza						
			Adeguate		Minime	Insufficie	nti Inesistenti			
			lolto alto	□4		□ 8	□ 12		16	ym)
		Α	lto	□3		□ 6	□ 9		12	
	R;	N	1edio	□ 2		□ 4	□ 6		8	
		/A**A	asso	X1		□ 2	□ 3	□ 4		
Rischio residuo: X basso (1-3)				nedio (4-6)	□ alto (8-	9)	□ molt	o alto (12-		



per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

10. Modalità di mitigazione del rischio per gestire il rischio residuo		X nessuna: accettazione del rischio (1-6) ☐ trasferimento del rischio (outsourcing) ☐ trasferimento del rischio (polizza assicurativa) ☐ adozione di ulteriori misure di sicurezza ☐ altro		
11. Quali misure ulteriori di s contribuiscono a ridurre la pi l'impatto di un evento negat	obabilità e	•		
12. Priorità degli interventi di attuazione delle ulteriori misure di sicurezza 13. Responsabile/i dell'attuazione delle ulteriori misure di sicurezza		☐ secondo normativa/s ☐ entro 3 mesi (2-3) ☐ entro 2 mesi (4-5) ☐ entro 1 mese (6-8) ☐ immediata (9-16)	cadenza indicata (1)	
		1. 2.		
		abile (1-6)	☐ non accettabile (8-16)	
		uazione del trattamento	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/ accesso non autorizzato o accidentale 1. Quali sono le potenziali minacce alle quali sono X Malfunzionamento dell'hardware esposte le aree ad accesso ristretto in cui si X Malfunzionamento del software



per i Servizi Sanitari

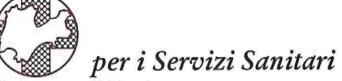
svolge il trattamento dei dati?	X Deterioramento degli strumenti informatici X Errore umano nell'inserimento dei dati X Infezione del sistema tramite software nocivi diffusi via mail o attraverso internet (es. trojan horse, malware, spyware, cryptolocker, ransomware, etc.)			
2. Quali sono le principali vulnerabilità rilevate?	 ☐ Mancanza di regolarità nella manutenzione dell'hardware ☐ 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 X Mancata formazione del personale 			
3. Conseguenze per gli interessati della perdita di integrità dei dati:	Impatto sui diritti e le libertà degli interessati:	Livello di impatto della perdita di integrità dei dati:		
☐ Morte	Diritto alla vita (art. 2 Cost.)	X 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		
☐ Discriminazioni	Diritto all'uguaglianza (art. 3 Cost.)			
☐ Pregiudizio alla reputazione	Diritto alla protezione della reputazione (art. 10 CEDU)			
☐ Perdite finanziarie	Diritti patrimoniali			
X 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)	X Improbabile 1 ☐ Poco probabile 2 ☐ Probabile 3 ☐ Molto probabile 4			
5. Stima dell'impatto	X Lieve 1			



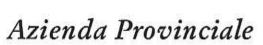
per i Servizi Sanitari

(fattore I della formula di calcolo del					☐ Medio 2				
Rischio)					□ Grave 3 □ Gravissimo 4				
6. Rischio ir	neren	te (R = P x I)							
		P							
			Improbabile		Poco probabile	Probabile		Molto probabile	
		Gravissimo			□8	□ 12	□ 16 □ 12		
	1	Grave	ave 🔲 3		□6	□9			
		Medio	□ 2	7	□ 4	□6	□8		
		Lieve	X 1		□2 □3 □4				
Rischio inerente:		X basso (1-	-3) 🗆 m		edio (4-6)	□ alto (8-9))	□ molto 16)	o alto (12-
					The state of the s	ormatici e del personale trollo nell'inser		nella eCF	₹
8. Misure di sicurezza:		X adeguate	uate 🗆 m		inime	□ insufficienti		□ inesistenti	
9. Stima del	risch	nio residuo							
20 2000000 2000		Misure di s	icurezza	9					
			Adegu	iate	Minime	Insufficient	i Inesist	Inesistenti	
		Molto alto	□4		□ 8	□ 12	□ 16	le isk	
	Ri	Alto	□ 3		□ 6	□9	□ 12		
558	Medio	□2		□ 4	□6	□8			
		Basso	×1		□ 2	□3	□ 4		
									St. Latering.
Rischio residuo:		X basso (1-	1-3) 🗆 m		edio (4-6)	□ alto (8-9	□ alto (8-9) □ molt 16)		o alto (12-





10. Modalità di mitigazione del ris gestire il rischio residuo	schio per	X nessuna: accettazione del rischio (1-6) □ trasferimento del rischio (outsourcing) □ trasferimento del rischio (polizza assicurativa) □ adozione di ulteriori misure di sicurezza □ altro			
11. Quali misure ulteriori di sicure contribuiscono a ridurre la probabli l'impatto di un evento negativo?		•			
12. Priorità degli interventi di attu delle ulteriori misure di sicurezza	uazione	☐ secondo normativa/so ☐ entro 3 mesi (2-3) ☐ entro 2 mesi (4-5) ☐ entro 1 mese (6-8) ☐ immediata (9-16)	cadenza indicata (1)		
13. Responsabile/i dell'attuazione ulteriori misure di sicurezza	e delle	1. 2.			
14. Rischio residuo X accet		abile (1-6)	□ non accettabile (8-16)		
	attuazione del trattamento		consultazione preventiva		





Provincia Autonoma di Trento

6.3. Perdita di disponibilità

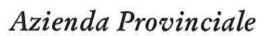
Perdita di disponibilità	La perdita di disponibilità dei dati non ha impatto sui diritti e le libertà degli interessati?
	☐ SI > compilare il paragrafo 6.3 X NO > passare al paragrafo successivo.

Impossibilità di accesso, perd	lita, dis	truzione non autoriz	zata o accidentale	
Quali sono le potenziali minacce alle qui sono esposte le aree ad accesso ristretto i svolge il trattamento dei dati?			incendi, allagamenti,	
2. Quali sono le principali vulnerabilità rilevate?	 □ Assenza di impianto antincendio □ Conservazione dei dati in locali seminterrati o vicine tubature □ Zona sismica □ Strumenti non protetti da attacchi informatici □ Mancata formazione del personale □ 			
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 Cost.)	alla salute (art. 32	☐ Medio 2 ☐ Grave 3	
□ Furto o usurpazione d'identità	Diritto (art. 2	all'identità personale Cost.)	☐ Grave 3 ☐ Gravissimo 4 ☐ La perdita di	
☐ Discriminazioni	Diritto all'uguaglianza (art. 3			





				Cost.)		aispo	disponibilità non è			
 □ Pregiudizio alla reputazione □ Perdite finanziarie □ Perdita del controllo sui propri dati personali 				Diritto alla pro reputazione (a		config	configurabile			
				Diritti patrimoi	niali					
				Diritto alla pro personali (Reg.						
□ altro										
4. Stima della probabilità di accadimento delle minacce (fattore P della formula di calcolo del Rischio)				☐ Improbabile 1 ☐ Poco probabile 2 ☐ Probabile 3 ☐ Molto probabile 4						
5. Stima dell'	imp	atto		☐ Lieve 1						
	_	rmula di calc	olo del	☐ Medio 2						
Rischio)				☐ Grave 3						
				☐ Gravissimo 4						
		Р	Improbabile	Poco probabile	Probabile	Molto probabi	le			
	Ĺ	Gravissimo	□ 4	□8	□ 12	□ 16	EXP.			
		Grave	□ 3	□6	□9	□ 12				
5		Medio	□ 2	□ 4	□ 6	□8				
		Lieve		□2	□3	□ 4				
					□ alto (8-9) □ molto 16)					
Rischio inerente:		□ basso (1	-3) 🗆 m	nedio (4-6)	□ alto (8-9)	☐ moito aito (12- 16)			
inerente: 7. Quali misu contribuisco	no a	li sicurezza gi ridurre la pre	à in atto obabilità e	☐ Misure di pi	rotezione dagli elle misure:	attacchi	16) informatici			
inerente: 7. Quali misu contribuisco	no a	li sicurezza gi	à in atto obabilità e	☐ Misure di pi	rotezione dagli elle misure: scrizione delle	attacchi] modalità	16) informatici di backup:			
inerente: 7. Quali misu contribuisco	no a	li sicurezza gi ridurre la pre	à in atto obabilità e	☐ Misure di pi [descrizione de ☐ Backup [desc	rotezione dagli elle misure: scrizione delle	attacchi] modalità ud:	informatici			





9. Stima del	risch	io residuo							
		Misure di sicurezza							
			Adeguate	Minime	Insufficier	iti Inesist	enti		
		Molto alto	□ 4	□ 8	□ 12	□ 16			
	R _i	Alto	□ 3	□ 6	□ 9	□ 12	1417 201		
	Medio	□ 2	□ 4	□ 6	□ 8				
		Basso 🗆 1		□ 2	□3	□ 4	4		
Rischio residuo:			l medio (4-6)	□ alto (8-	□ alto (8-9) □ molto 16)				
per gestire il	risch	io residuo		□ trasferime	accettazione de ento del rischio ento del rischio di ulteriori mis	(outsourc (polizza as	ing) ssicurativa)		
11. Quali mis contribuisco l'impatto di	no a	ridurre la p	robabilità e						
12. Priorità degli interventi di attuazione delle ulteriori misure di sicurezza				□ entro 3 m □ entro 2 m □ entro 1 m	☐ 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.	57				
14. Rischio re	esidu	o	□acc	cettabile (1-6)	ttabile (1-6)		ettabile (8-16)		
			attuazione del tra	ttamento	consultazione 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 presentato definito il contesto e presentato il processo di trattamento dei dati personali;
- sono state descritte le caratteristiche del trattamento dei dati;
- sono state individuate 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 dal presente DPIA, nel trattamento di dati oggetto del 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.