

Registro delle violazioni dei dati NOME ENTE								
NR.	Data accadimento	Data comunicazione al referente interno	Breve descrizione evento	Servizio/Ufficio competente al trattamento	Coinvolgimento RPD: SI/NO	Azioni / Misure adottate	Notifica al Garante SI/NO e data	Comunicazione agli interessati SI/NO e data
1								
2								
3								
4								
5								
6								