



ALLEGATO A) SCHEDA RILEVAZIONE EVENTO CRITICO DI SICUREZZA

n° Codice Scheda Rilevazione Evento (Incidente di Sicurezza): _____	
Data avvio compilazione: _____	
Ora avvio compilazione: _____	
Segnalazione Incidente di Sicurezza (riportare i dati personali del segnalante):	
☐ SOGGETTO INTERNO	☐ SOGGETTO ESTERNO
Cognome: _____	Cognome: _____
Nome: _____	Nome: _____
email: _____	email: _____
☐ Autorizzato	☐ Interessato
Funzione rivestita (es. Personale dipendente, studente, stagista ecc.): _____	☐ Responsabile del Trattamento (indicare il fornitore dell'Università) _____
Dipartimento di cui fa parte: _____	☐ Organo Pubblico (indicare quale) _____
	☐ Altro soggetto (indicare il proprio ruolo) _____
Descrizione sintetica evento critico (indicare eventuale database o software coinvolti): _____	



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento ing. Michele Bava

Tel. +39 040 5583339

Università degli Studi di Trieste
Area dei Servizi ICT
Via Alfonso Valerio 12
I - 34127 Trieste