MODULO REFERENTE PER LA CYBERSICUREZZA

Le presenti informazioni verranno trattate da ACN in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per i fini stabiliti dalla legge 28 giugno 2024, n. 90 e nell’esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o connessi all’esercizio di pubblici poteri, nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Per un’informativa completa relativa ai trattamenti svolti da ACN si prega di visitare la pagina [www.acn.gov.it/portale/privacy-policy](http://www.acn.gov.it/portale/privacy-policy).

1. INFORMAZIONI DEL SOGGETTO

Inserire in questa sezione i dati del soggetto di cui all’articolo 1, comma 1, della Legge 28 giugno 2024, n. 90 per il quale opera il referente per la cybersicurezza.

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale o PIVA |  |

1. DATI ANAGRAFICI E DI CONTATTO DEL REFERENTE

Inserire in questa sezione i dati del referente per la cybersicurezza di cui all’articolo 8, comma 2, della Legge 28 giugno 2024, n. 90.

**Dati anagrafici del referente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | Nome |  | |
| Data di nascita | |  | Luogo di nascita | |  |
| Codice Fiscale | |  | Estremi documento d’identità | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo/Grado |  |
| Articolazione/Ufficio |  |
| Ruolo/Incarico |  |
| Sede di servizio |  |

**Informazioni di contatto del referente**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e-mail |  |
| Numero telefono mobile |  |
| Numero telefono fisso |  |

**Altre informazioni utili**

|  |
| --- |
|  |

Data di aggiornamento FIRMA (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_