

Questionario da restituire compilato alla Infoserv Flegrea s.a.s.
Fax 081.5265318

1. La Sua impresa appartiene ad una di queste categorie:
 - 1.1. Piccola Impresa con dipendenti
 - 1.2. Studio Legale
 - 1.3. Elaborazione Dati, commercialista
 - 1.4. Studio medico
 - 1.5. Studio professionale
 - 1.6. Altro: _____

2. I dati trattati all'interno dell'azienda, ed i documenti prodotti, sono classificati secondo una scala di riservatezza?
 - 2.1. Si
 - 2.2. No

3. In quali e quante strutture, o reparti o uffici, è suddivisa l'impresa?
 - 3.1. Non è prevista alcuna suddivisione dei compiti
 - 3.2. L'azienda è suddivisa in strutture chiamate _____

4. Ad ognuna di queste strutture è associato uno o più responsabili della struttura?
 - 4.1. Si
 - 4.2. No

5. Sono stati nominati dei Responsabili della riservatezza dei dati sensibili per la privacy?
 - 5.1. Si
 - 5.2. No

6. Sapreste individuare con certezza le persone addette al trattamento di dati sensibili per la privacy, che la legge indica come "Incaricati"?
 - 6.1. Si
 - 6.2. No

7. I Responsabili e gli Incaricati del trattamento dei dati sensibili, hanno firmato una lettera di assunzione di responsabilità?
 - 7.1. Si
 - 7.2. No

8. Sono stati effettuati interventi di formazione del personale responsabile o incaricato?
 - 8.1. Mai, la formazione dei dipendenti non è mai stata effettuata
 - 8.2. No, da qui ad un anno non è stata effettuata nessuna formazione
 - 8.3. Si, sono state previsti n° __ interventi di formazione per un totale di ____ ore, ovvero ____ giornate di formazione

9. Esistono in azienda competenze riguardo il dlgs 196/2003, testo unico sulla privacy?
 - 9.1. Si
 - 9.2. No

10. E' stato fatto un inventario aggiornato dei personal computer, dei dispositivi di rete, dei server, delle unità a disco, e di tutti i materiali destinati al trattamento dei dati in azienda?
 - 10.1. Si

- 10.2. No
11. Esistono precise procedure di backup (copie di salvataggio) dei dati? Se sì, con quale frequenza?
- 11.1. Si
- 11.2. No
12. Con che livello di consapevolezza siete a conoscenza dei rischi che corrono i dati sensibili in vostro possesso? Sapreste individuarli con precisione?
- 12.1. -No
- 12.2. Conoscenza superficiale dei rischi
- 12.3. Sufficiente consapevolezza dei rischi
- 12.4. Buon livello di consapevolezza dei rischi
- 12.5. Abbiamo effettuato ovvero commissionato una analisi precisa dei rischi dei dati trattati
13. Sono previste delle procedure di Disaster Recovery, ovvero recupero dei dati persi, una volta verificati i nefasti eventi previsti nei rischi per i dati trattati?
- 13.1. Non é prevista alcuna procedura di recupero
- 13.2. Sono presenti dei software di ripristino dei dati, ma non una precisa programmazione delle procedure da eseguire
- 13.3. E' prevista una serie di procedure dettagliate ed automatizzate riguardo ogni evento nefasto che possa verificarsi
14. Esiste una politica di assegnazione delle password di accesso ai dati?
- 14.1. Si
- 14.2. No
15. Sono presenti dispositivi biometrici, o con badge magnetico, per il riconoscimento e l'accesso ai locali ed alle macchine?
- 15.1. Si
- 15.2. No
16. Utilizzate la crittografia delle informazioni, per difendere la riservatezza di particolari dati sensibili?
- 16.1. Si
- 16.2. No
17. numero risorse umane: ruoli, responsabilità
18. numero risorse umane che trattano dati personali: ruoli, tipo dati trattati, tipo supporto

19. risorse con rapporto di collaborazione: ruoli, tipo dati trattati, tipo supporto dei dati

20. numero di computer con trattamento dati: rubriche, applicativi gestionali

21. numero locali in cui si trattano dati cartacei: nome locale, tipo dati custoditi, disponibilità armadi

22. software non licenziato: elenco

23. S. O. adoperati

24. server con gestione credenziali?

25. tipo connessione ad internet

26. dispositivi mobili?

27. utilizzo antivirus e sistemi protezione dall'esterno

Data di compilazione _____ Nome referente _____

Azienda _____

Telefono _____

Timbro e firma _____