Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

ESTRATTO
DATA PROTECTION IMPACT ASSESSMENT (DPIA)

Ai sensi dell'art. 35 del Reg. UE 2016/679

Studio clinico
Endocardite infettiva pre e post Covid-19: esperienza di singolo centro con Cardiochirurgia

INFORMAZIONI GENERALI	
Codice dello studio	Endocarditi_19-23
Promotore dello studio	Azienda ULSS 8 Berica - UOC Cardiologia Vicenza
Data del protocollo e versione	11.11.2025 (versione 2.0)
Sperimentatore principale	Dr. Gian Luca Spadaro
Tipologia dello studio	Studio osservazionale retrospettivo monocentrico No profit
Redattori DPIA	UOC Affari Generali e Legali UOC Sistemi Informativi
Validatore DPIA	Responsabile per la Protezione dei Dati Personali aziendale (DPO/RPD) - LTA S.r.l.

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

1. CONTESTO

1.1 PANORAMICA DEL TRATTAMENTO

Quale è il trattamento in considerazione?

Il trattamento riguarda dati personali e sanitari utilizzati per condurre uno studio di tipo osservazionale retrospettivo monocentrico sull'endocardite infettiva nei pazienti nei periodi pre e post Covid-19.

Lo studio ha la finalità di:

- Valutare se vi sia una differenza nella numerosità dei ricoveri con diagnosi di endocardite infettiva per agente microbico nei periodi pre e post Covid-19;
- Valutare se esistano differenze demografiche, di fattori predisponenti, caratteristiche ecocardiografiche e di marcatori di flogosi nei pazienti inclusi;
- Valutare se sia cambiata la durata dei ricoveri e la mortalità ospedaliera nella popolazione in esame nei periodi pre e post Covid-19;
- Valutare se sia cambiato il numero di pazienti sottoposti ad intervento cardiochirurgico per endocardite nei periodi pre e post Covid-19.

I dati oggetto di studio riguardano esclusivamente i pazienti maggiorenni che sono stati dimessi dall'Azienda ULSS 8 Berica con diagnosi principale o secondaria di endocardite tra il 01.01.2019 - 31.12.2019 (per il periodo pre Covid-19) e tra il 01.01.2023 - 31.12.2023 (per il periodo post Covid-19). Saranno coinvolti nello studio i dati riferiti a circa 200 pazienti dimessi negli anni oggetto di studio.

I dati oggetto di studio vengono raccolti da [*omissis*].

Quali sono le responsabilità connesse al trattamento?

Il titolare del trattamento è l'Azienda ULSS 8 Berica, promotore dello studio, che determina i mezzi e le finalità del trattamento dei dati personali oggetto della ricerca.

Il titolare del trattamento ha individuato come P.I. il dr. Gian Luca Spadaro della U.O.C. Cardiologia di Vicenza, che si occupa del coordinamento delle attività di ricerca. Il P.I. è appositamente delegato al trattamento dei dati.

Il P.I. ha individuato quali autorizzati al trattamento i suoi collaboratori interni che, a vario titolo, si occupano della raccolta dei dati necessari per condurre lo studio e delle attività di supporto alla ricerca.

Sono designati responsabili esterni del trattamento, ai sensi dell'art. 28 GDPR, le persone fisiche o giuridiche, autorità pubbliche, servizi o organismi che trattano dati personali riguardanti lo studio per conto del titolare del trattamento, attenendosi alle istruzioni impartite da quest'ultimo e sulla base di un contratto o altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione o degli Stati membri.
Rientrano tra questi:

- Fornitori di servizi cloud e posta elettronica [*omissis*];
- Fornitori di piattaforme di gestione dati per la ricerca [*omissis*];
- Fornitori dei sistemi informativi aziendali.

Ci sono standard applicabili al trattamento?

Gli standard applicabili a questo trattamento sono quelli previsti dalla normativa sulla protezione dei dati personali:

- Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- D.lgs 196/2003 ss.mm.ii. (Codice Privacy).

1.2 DATI, PROCESSI E RISORSE DI SUPPORTO

Quali sono i dati trattati?

I dati oggetto del trattamento sono già stati raccolti durante le attività di diagnosi e cura.

- Dati comuni:
  - Dati anagrafici [*omissis*];
  - Dati di contatto solo se il paziente è ancora in vita [*omissis*].
- Dati particolari (art. 9 GDPR)
  - Dati relativi alla salute [*omissis*].

Qual è il ciclo di vita del trattamento dei dati (descrizione funzionale)?

- Acquisizione: i dati oggetto di studio sono già stati raccolti in precedenza durante le attività di diagnosi e cura e sono conservati in supporti cartacei e digitali;
- Estrazione: i dati rilevanti per lo studio sono estratti dal personale interno autorizzato;
- Gestione: i dati estratti vengono inseriti in un sistema digitale accessibile esclusivamente dal personale sanitario che si occupa di condurre la ricerca [*omissis*]. Nel CRF i dati sono pseudonimizzati;
- Analisi: i dati raccolti vengono analizzati secondo le finalità previste dal protocollo con diversi strumenti e modalità specificate dal protocollo stesso [*omissis*];
- Eventuale pubblicazione: i dati potrebbero venire pubblicati in forma aggregata (paper scientifico);
- Conservazione: i dati vengono conservati per 7 anni decorrenti dalla conclusione della raccolta dei dati;
- Cancellazione: decorso il termine massimo di conservazione, i dati vengono cancellati dai sistemi digitali e dai supporti cartacei.

Quali sono le risorse di supporto ai dati?

I dati trattati nello studio sono raccolti, estratti, gestiti, analizzati e conservati mediante:

- Applicativi aziendali [*omissis*];
- Documentazione cartacea [*omissis*].

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

2. PRINCIPI FONDAMENTALI

2.1 PROPORZIONALITÀ E NECESSITÀ

Gli scopi del trattamento sono specifici, espliciti e legittimi?

I dati sono trattati esclusivamente per finalità di ricerca scientifica.
Gli obiettivi dello studio sono definiti nel protocollo approvato dal competente Comitato Etico.

Ogni partecipante allo studio, ad esclusione dei soggetti deceduti o dai quali è impossibile raccogliere il consenso, riceve un'informativa che descrive nel dettaglio le caratteristiche dello studio e i dati che saranno raccolti. I pazienti firmano un modulo di consenso informato per la partecipazione allo studio.
Viene altresì fornita un'informativa sul trattamento dei dati personali, unitamente al relativo modulo di consenso.

[*omissis*]

Quali sono le basi legali che rendono lecito il trattamento?

La base giuridica è il consenso dell'interessato. In particolare, i dati comuni vengono trattati ai sensi dell'art. 6, par. 1, lettera a) del GDPR, mentre i dati particolari sono trattati ai sensi dell'art. 9, par. 2, lettera a) del GDPR.
Il Promotore provvede preliminarmente a contattare tutti i potenziali partecipanti allo studio al fine di acquisire il consenso informato al trattamento dei dati personali.
Qualora, nonostante tali tentativi, non sia possibile acquisire il consenso, il trattamento potrà essere effettuato per finalità di ricerca scientifica, secondo quanto previsto dall'art. 9, par. 2, let. j) del GDPR e art. 89 del GDPR, in combinato disposto con l'art. 110, comma 1, del D.Lgs. 196/2003.
Nel caso di specie, l'utilizzo di tale base giuridica alternativa è giustificato da motivi di impossibilità organizzativa e dal fatto che l'esclusione dei soggetti arruolabili potrebbe pregiudicare il conseguimento delle finalità della ricerca.
A tal fine, in particolare, il paziente potrà essere definito "non contattabile" solo dopo aver effettuato almeno tre tentativi di contatto, finalizzati ad acquisirne il consenso, con esito negativo. I tre tentativi potranno essere effettuati nelle modalità ritenute più opportune (telefonata, email, messaggio, ecc.) e dovranno essere documentati mediante compilazione di un apposito file che registri data (i tentativi dovranno essere effettuati in date diverse), ora e modalità di ciascun tentativo.
Per i pazienti deceduti, il trattamento dei dati personali è effettuato ai fini di ricerca scientifica, in conformità all'art. 110, comma 1, 2a parte, del D.Lgs. 196/2003.
L'utilizzo dell'art. 110 del D.Lgs. 196/2003 avverrà nel rispetto delle garanzie previste dalla normativa applicabile in materia di trattamento dei dati per finalità di ricerca scientifica.
In particolare, il Titolare del trattamento:

- Ha adottato misure appropriate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi dell'interessato, come l'implementazione di adeguate misure tecniche, organizzative e di sicurezza per la tutela dei dati personali;
- Ha ottenuto il parere favorevole del competente Comitato Etico a livello territoriale sul progetto di ricerca;
- Renderà disponibile mediante la pubblicazione sul sito internet (pagina web dell'Unità di Ricerca Clinica Aziendale - URC) l'apposita informativa ex art. 14 del GDPR;

- Svolge e pubblicherà la valutazione di impatto (c.d. DPIA) ex art. 35 del Regolamento UE 2016/679 (UE);
- Provvede a dare comunicazione al Garante della valutazione di impatto e delle motivazioni organizzative per l'applicazione dell'art. 110 del Codice.

I dati raccolti sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto è necessario in relazione alle finalità per cui sono trattati (minimizzazione dei dati)?

I dati raccolti seguono il protocollo di ricerca che ne definisce gli obiettivi e il disegno, conseguentemente definisce i limiti e gli ambiti di trattamento dei dati.

Secondo quanto previsto nello studio specifico, i dati di partenza (dati clinici) vengono analizzati nella loro interezza, raccogliendo e catalogando poi solamente le informazioni che sono già state oggetto di valutazione del Comitato Etico.
Ne consegue che, anche avendo accesso ad un set di dati ampio, il soggetto che è autorizzato ad analizzare i dati di partenza andrà a raccogliere e trattare solamente dati già preventivamente concordati.

I dati sono raccolti secondo quanto indicato nel protocollo di studio, valutato e approvato dal Comitato Etico. Anche la scheda raccolta dati è oggetto di valutazione da parte del Comitato Etico. I dati sono successivamente analizzati secondo quanto definito nel piano di analisi del protocollo. Il trattamento dei dati dello studio avviene da parte di soggetti interni all'Azienda ULSS 8. Nel rilascio della fattibilità aziendale, secondo il principio della minimizzazione dei dati, sono valutati i dati necessari per il fine di trattamento previsto dallo studio.

I dati sono esatti e aggiornati?

I dati utilizzati nello studio derivano da informazioni cliniche già raccolte durante l'attività di diagnosi e cura effettuate nei due periodi oggetto di ricerca.
Per la natura degli studi restrospettici osservazionali, non è prevista una fase di verifica o aggiornamento prima della loro analisi perché la ricerca si basa sull'analisi di dati già disponibili in Azienda.
Eventuali revisioni dei dati di partenza vengono effettuate solo a fronte di successivi progetti di ricerca, pertanto la revisione del dato di partenza ha effetti solamente su nuovi studi ed eventuali aggiornamenti non modificano i risultati dello studio già concluso.

Qual è il periodo di conservazione dei dati?

Il tempo di conservazione dei dati contenuti nella cartella clinica, ovvero i dati di partenza, è illimitato.
I dati personali e relativi alla salute trattati per questo progetto di ricerca sono conservati per 7 anni decorrenti dalla conclusione della raccolta dei dati.

2.2 MISURE A TUTELA DEI DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Come sono informati del trattamento gli interessati?

Ogni partecipante allo studio, ad esclusione dei soggetti deceduti o dai quali è impossibile raccogliere il

consenso, riceve un'informativa che descrive nel dettaglio le caratteristiche dello studio e i dati che saranno raccolti. Viene altresì fornita un'informativa sul trattamento dei dati personali.
Tale documentazione, per i pazienti arruolati, viene consegnata al momento dell'avvio alla partecipazione.
L'informativa viene pubblicata nella pagina Unità di Ricerca Clinica Aziendale (URC) del sito aziendale, nella sezione "allegati".

Ove applicabile: come si ottiene il consenso degli interessati?

Il consenso viene acquisito attraverso la sottoscrizione di uno specifico modulo corredato di una informativa privacy predisposta per questo specifico studio.
Le modalità di acquisizione del consenso dell'interessato possono variare:

- Restituzione del modulo cartaceo firmato, anche in presenza;
- Restituzione del modulo firmato tramite mezzi digitali;
- Restituzione del modulo firmato da un terzo (Amministratore di sostegno). In questo caso il modulo viene sottoscritto previa identificazione del soggetto e autorizzazione.

Come fanno gli interessati a esercitare i loro diritti di accesso e di portabilità dei dati?

Per esercitare il diritto di accesso, gli interessati possono presentare un'istanza all'Azienda ULSS 8 Berica:

- Presso l'Ufficio del Protocollo Generale dell'Azienda;
- Trasmessa via posta elettronica all'indirizzo protocollo@aulss8.veneto.it;
- Trasmessa via PEC all'indirizzo protocollo.aulss8@pecveneto.it.

Il diritto alla portabilità non è applicabile per questo tipo di trattamento.

Come fanno gli interessati a esercitare i loro diritti di rettifica e di cancellazione (diritto all'oblio)?

Per esercitare il diritto di rettifica e di cancellazione dei dati personali, gli interessati possono presentare un'istanza all'Azienda ULSS 8 Berica:

- Presso l'Ufficio del Protocollo Generale dell'Azienda;
- Trasmessa via posta elettronica all'indirizzo protocollo@aulss8.veneto.it;
- Trasmessa via PEC all'indirizzo protocollo.aulss8@pecveneto.it.

Nel caso in cui l'interessato eserciti questi diritti, l'Azienda potrebbe valutare di escluderlo direttamente dallo studio.

Come fanno gli interessati a esercitare i loro diritti di limitazione e di opposizione?

Per esercitare il diritto di limitazione e di opposizione, gli interessati possono presentare un'istanza all'Azienda ULSS 8 Berica:

- Presso l'Ufficio del Protocollo Generale dell'Azienda;
- Trasmessa via posta elettronica all'indirizzo protocollo@aulss8.veneto.it;
- Trasmessa via PEC all'indirizzo protocollo.aulss8@pecveneto.it.

Nel caso in cui l'interessato eserciti questi diritti, l'Azienda potrebbe valutare di escluderlo direttamente

dallo studio.

Gli obblighi dei responsabili del trattamento sono definiti con chiarezza e disciplinati da un contratto?

Il rapporto tra titolare del trattamento e responsabili esterni del trattamento è disciplinato dall'art. 28 GDPR. I responsabili esterni del trattamento trattano dati personali riguardanti lo studio per conto dell'Azienda ULSS 8 Berica, attenendosi alle istruzioni impartite da quest'ultima e sempre sulla base di un contratto o altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione o degli Stati membri che ne definisce i compiti, le specifiche responsabilità e i limiti nel contesto del trattamento da eseguire.
Ciascuna nomina a responsabile del trattamento viene formalizzata attraverso il modulo attualmente in uso in Azienda di "Accordo per la nomina a Responsabile del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679". Tale modulo viene debitamente compilato dal responsabile del trattamento e sottoscritto da entrambe le parti.

In caso di trasferimento di dati al di fuori dell'Unione europea, i dati godono di una protezione equivalente?

I dati personali non saranno di regola oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.
Si segnala, tuttavia, che il Titolare si avvale di alcuni servizi informatici che possono comportare un trasferimento di dati al di fuori dello Spazio Economico Europeo: ciò avverrà nel rispetto delle specifiche garanzie a tutela dei dati personali previste dalla disciplina in materia (i Paesi di destinazione sono dotati di una legislazione privacy che la Commissione Europea considera tutelante per gli Interessati; le società del medesimo gruppo imprenditoriale del fornitore sono vincolate da norme di gruppo approvate dall'Autorità di Controllo competente; i soggetti stabiliti negli Stati Uniti d'America aderiscono a un accordo sul trattamento, raggiunto da U.S.A. e Commissione Europea, che garantisce determinate tutele agli Interessati; i soggetti che non rispettano una delle precedenti condizioni hanno sottoscritto delle clausole contrattuali che la Commissione Europea ha predisposto a tutela degli Interessati).

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

3. RISCHI

3.1 RISCHIO INTRINSECO INIZIALE

Nella valutazione iniziale del rischio (R_i) sono state prese in considerazione le minacce che potrebbero compromettere la Riservatezza, l'Integrità e la Disponibilità dei dati. È stato associato un valore indicante la probabilità (P) di accadimento e la gravità dell'impatto (I). La formula adottata per il calcolo del rischio intrinseco è: $\mathbf{R_i = I \times P}$.

I livelli di impatto e probabilità associati a ciascuna minaccia sono stati attribuiti secondo i criteri indicati nelle tabelle sottostanti.

Impatto	**Descrizione operativa**	**Valore**
Lieve	Nessun coinvolgimento o inconvenienti trascurabili	1
Medio	Inconvenienti superabili	2
Grave	Conseguenze significative, superabili con sforzo	3
Gravissimo	Conseguenze significative o irreversibili	4

Probabilità	**Descrizione operativa**	**Valore**
Improbabile	Evento raro o teorico	1
Poco Probabile	Evento possibile ma non atteso	2
Probabile	Evento già osservato o plausibile	3
Altamente Probabile	Atteso o frequente	4

Le minacce identificate sono state analizzate in base alla potenziale compromissione di Riservatezza, Integrità e Disponibilità dei dati. Il rischio iniziale calcolato è riportato, per ogni minaccia, nel prospetto che segue.

Minaccia	Area Impatto	Rischio Iniziale
Malware/Ransomware: blocco dei sistemi, cifratura ed esfiltrazione dati	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Alto (8)**
Accesso non autorizzato: sfruttamento di vulnerabilità software	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Alto (8)**
Accesso interno non autorizzato: operatore eccede mansioni	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Molto Alto (12)**
Uso improprio credenziali: condivisione o furto	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Alto (8)**
Errore umano: inavvertita diffusione dati	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Molto Alto (12)**
Furto dispositivi: smarrimento hardware con credenziali	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Alto (6)**
Accesso fisico non controllato: archivi cartacei	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Molto Alto (12)**
Smaltimento non sicuro: distruzione supporti	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Alto (6)**
Phishing: raccolta credenziali personale	Disponibilità, Riservatezza, Integrità	**Molto Alto (12)**

3.2 MISURE DI SICUREZZA APPLICATE

Le misure di sicurezza adottate costituiscono il livello base di protezione per garantire i principi di riservatezza, integrità e disponibilità, indipendentemente dalle piattaforme tecnologiche in uso.

- **Controllo logico degli accessi**: Gli accessi sono regolati tramite procedure autorizzative centralizzate, che gestiscono l'abilitazione e la disabilitazione delle utenze durante l'intero ciclo di vita del rapporto di lavoro. L'accesso è consentito esclusivamente tramite utenze nominali e autenticazione sicura.
- **Cifratura**: I dati sono protetti tramite protocolli crittografici sia in fase di trasmissione che di conservazione. L'accesso diretto ai database è interdetto, garantendo l'interazione solo attraverso interfacce applicative protette.
- **Pseudonimizzazione**: Il trattamento dei dati di ricerca è effettuato mediante pseudonimizzazione, impedendo l'identificazione diretta del soggetto. Le esportazioni di dati sono limitate agli utenti strettamente autorizzati.

- **Gestione vulnerabilità**: I sistemi sono soggetti a manutenzione periodica e aggiornamento, con l'implementazione di protezioni contro le minacce note.
- **Sicurezza fisica**: È garantito il controllo degli accessi ai locali e la protezione dei documenti cartacei all'interno di armadi chiusi a chiave. Gli ambienti server dispongono di sistemi di protezione ambientale e continuità elettrica.
- **Misure di difesa perimetrale**: La protezione delle infrastrutture è garantita da sistemi di filtraggio del traffico di rete, monitoraggio proattivo, segregazione delle reti logiche e adozione del principio del minor privilegio per le utenze.
- **Backup e Disaster Recovery**: È definita una procedura di backup documentata, con conservazione dei dati in modalità protetta, soggetta a verifiche periodiche di integrità e test di ripristino.
- **Tracciabilità**: È attivo un sistema di censimento dei trattamenti e di gestione degli incidenti per garantire la segnalazione e la risoluzione tempestiva di eventuali criticità.
- **Formazione**: Tutto il personale autorizzato riceve istruzioni sulla normativa in materia di protezione dei dati personali e sulle procedure di sicurezza da adottare nello svolgimento delle proprie mansioni.

3.3 CALCOLO DEL RISCHIO RESIDUO

Il rischio residuo (R_f) rappresenta il livello di rischio persistente dopo l'adozione delle misure sopra descritte. La valutazione del rischio residuo consente di determinare l'accettabilità del trattamento rispetto ai diritti e alle libertà degli interessati.

La formula di calcolo applicata è: $\mathbf{R_f = R_i \cdot (1 - M_I) (1 – M_P)}$, dove M_I e M_P rappresentano la mitigazione apportata rispettivamente sull'impatto e sulla probabilità.

L'applicazione sistematica delle misure di sicurezza tecniche e organizzative ha consentito di abbattere significativamente il valore del rischio per ogni minaccia identificata.

Di seguito si riporta la sintesi del calcolo per tutte le minacce:

Minaccia (Sintesi)	Rischio Iniziale	Mitigazione Impatto	Mitigazione Probabilità	Rischio Residuo
Malware/Ransomware	8	61%	56%	**1,4 (Basso)**
Accesso non autorizzato (software)	8	28%	68%	**1,8 (Basso)**
Accesso interno non autorizzato	12	58%	73%	**1,4 (Basso)**

Uso improprio credenziali	8	49%	61%	**1,6 (Basso)**
Errore umano	12	65%	61%	**1,6 (Basso)**
Furto di dispositivi	6	64%	65%	**0,8 (Basso)**
Accesso fisico non controllato	12	61%	65%	**1,6 (Basso)**
Smaltimento non sicuro dei supporti	6	72%	66%	**0,6 (Basso)**
Phishing	12	67%	59%	**1,6 (Basso)**

Valutazione finale: La valutazione del rischio totale residuo è stata effettuata adottando il criterio del "massimo rischio", in base al quale il livello di rischio finale del trattamento corrisponde al più elevato tra i rischi residui associati ai singoli scenari di minaccia, determinati dopo l'applicazione delle misure tecniche e organizzative previste.

Poiché tutti i rischi residui risultano classificati come bassi, anche il rischio complessivo residuo del trattamento è da considerarsi basso. Le misure di sicurezza individuate risultano, pertanto, adeguate a ridurre i rischi per i diritti e le libertà degli interessati a un livello accettabile, senza che emergano criticità tali da richiedere ulteriori interventi di mitigazione.