

POLO Consulting

Via Boccaccio 41 – 10132 TORINO
P.IVA 08121200011

Egr. Sig. **ROSSI Mario**
via Roma 10
10100 TORINO (TO)

Oggetto: **NOMINA AD INCARICATO AL SALVATAGGIO DEI DATI**

Il sottoscritto, in qualità di Titolare del trattamento dei dati della **POLO Consulting**, nomina il Sig. **Rossi Mario**, nato/a il **10/10/1910**, a **Torino (TO)**, Incaricato alla Salvataggio dei Dati, nei limiti e secondo le modalità indicate nel seguito.

Nell'ambito della Sua qualifica di **[Impiegato, Consulente, ecc.]** Le viene conferito l'incarico di compiere le operazioni sotto elencate, con l'avvertimento che dovrà operare osservando le direttive del Titolare e nel rispetto dei principi di cui alla lettera di incarico già a Sue mani:

- a) effettuare ogni 7 (sette) giorni solari il salvataggio di tutti gli archivi elettronici (Base Dati);
- b) archiviare, al termine della procedura di salvataggio e nei contenitori previsti dal Documento Programmatico Sulla Sicurezza, le copie di backup degli archivi elettronici;
- c) verificare ogni 30 (trenta) giorni solari la leggibilità delle copie di backup e sostituire i supporti usurati;
- d) eseguire ogni 30 (trenta) giorni solari la procedura di "Disaster Recovery" (esistenza ed efficienza del software di sistema e delle copie di backup);
- e) archiviare ogni anno nei contenitori previsti dal Documento Programmatico Sulla Sicurezza le copie di backup al 31 dicembre degli archivi elettronici (Base Dati) e gli archivi cartacei dell'anno precedente;
- f) relazionare al Titolare, su richiesta dello stesso, circa gli interventi effettuati e le anomalie riscontrate.

Il sottoscritto provvederà ad inviarLe le linee guida per la realizzazione dei compiti sopra descritti oltre a fornirLe un adeguato percorso formativo in merito.

Le ricordo che gli obblighi relativi alla riservatezza, alla comunicazione ed alla diffusione dovranno essere osservati anche in seguito a modifica dell'incarico e/o cessazione del rapporto di **[lavoro o collaborazione]**.

Torino, __/__/20__

Il Titolare del trattamento
(*Il Titolare*)

Per conoscenza ed accettazione:
(*L'Incaricato*)

N.B. Redarre in duplice copia: una per l'Incaricato ed una per l'Azienda