



EMO Servizi S.r.l. Viale E. Forlanini 23 - 20134
Milano Tel. 02 69.01.69.18 Fax. 02 60.78.16.93
e-mail: info@emoservizi.it

Inviare previa compilazione al fax 02 60781693

AZIENDA - ANAGRAFICA			
Azienda - Ragione Sociale			
Tipologia Societaria			
Indirizzo			
Provincia - CAP			
email			
Referente aziendale			
Attività svolta			
Settore			
Numero Totale Addetti			
di cui dipendenti	M		F
di cui collaboratori	M		F
AZIENDA - LOCALI			
Stabile			
uso abitativo	<input type="checkbox"/>		
uso ufficio	<input type="checkbox"/>		
capannone industriale	<input type="checkbox"/>		
	si	no	n/a
planimetria locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
documentazione prevenzione incendi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AZIENDA - SISTEMA INFORMATIVO			
Sistema operativo presente	win 98	<input type="checkbox"/>	
	win 2000	<input type="checkbox"/>	
	win xp	<input type="checkbox"/>	
	win nt	<input type="checkbox"/>	
	linux	<input type="checkbox"/>	
	altro	<input type="checkbox"/>	
Numero computer			
di cui portatili			
di cui server			
di cui work station			
Uso supporti rimovibili	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' presente un antivirus			
	sul server	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	sui client	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' presente un firewall			
	Hardware	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Software	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
AZIENDA - TRATTAMENTO DATI			
Tipo dati trattati	sensibili	<input type="checkbox"/>	
	giudiziari	<input type="checkbox"/>	
	comuni	<input type="checkbox"/>	
Trasmissione/scambio dati con altre strutture	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Tipo trattamento	cartaceo	<input type="checkbox"/>	
	elettronico	<input type="checkbox"/>	
Adottano ora misure minime sicurezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' stato già redatto il documento programmatico sulla sicurezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Video sorveglianza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Sono stati analizzati i trattamenti di dati personali che vengono effettuati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

[] Si, aderisco al servizio 626 - [] Si, aderisco al servizio 196 - [] Si, aderisco ad entrambi i servizi
Firma _____