



SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FORMAZIONE IN SANITA'

CREAZIONE ACCOUNT PROFESSIONISTA



MANUALE UTENTE

CREAZIONE ACCOUNT PROFESSIONISTA



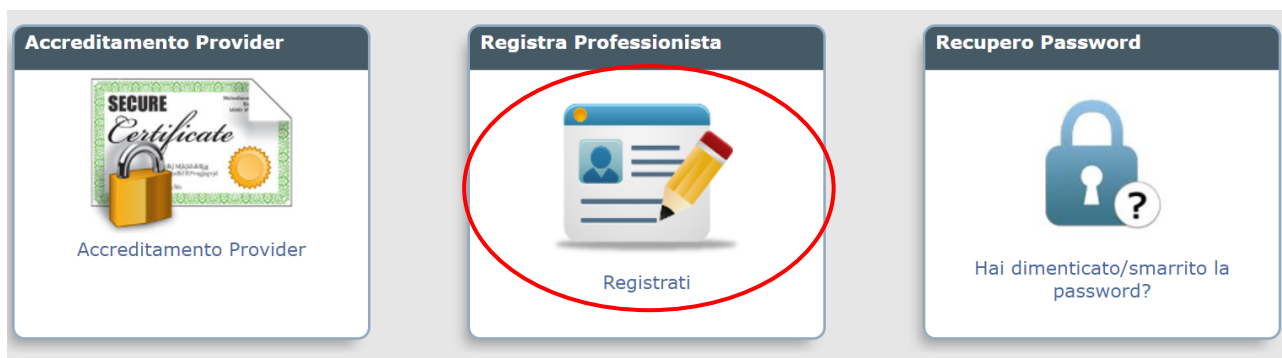
Sommario

1. REGISTRAZIONE PROFESSIONISTA.....	3
2. PASSWORD DIMENTICATA/SMARRITA.....	4



1. REGISTRAZIONE PROFESSIONISTA

Collegandosi al sito specifico per la formazione, il Professionista si registra selezionando il link “registrati” posto nell’area di libero accesso del portale.



Selezionato il link, il sistema presenterà la seguente maschera di registrazione dove il professionista potrà inserire i dati anagrafici utili alla registrazione.

Registrati [ISTRUZIONI PER ISCRIVERSI](#)

Cognome	Nome	Sesso	Titolo	Data nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Luogo nascita Codice Fiscale

Residenza\Recapito Postale

Indirizzo Num CAP Cellulare

Email Tel. lavoro

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679 **ACCONSENTO**

[DOWNLOAD AROBAT READER](#)
Necessario per le stampe generate

Inserite tutte le informazioni richieste (cognome, nome, sesso, titolo professionale, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale, residenza/recapito postale, indirizzo, numero civico, cap, e-mail) e dopo aver selezionato la check box per la privacy “ACCONSENTO”, il professionista potrà selezionare il link “REGISTRATI”.

Il sistema presenterà un popup che indicherà tutti i dati inseriti dal Professionista e chiederà la conferma degli stessi.

Verrà poi aperto un pop-up per inserire le professioni ECM e non. Per le professioni ECM è prevista la scelta della disciplina specifica.



PROFESSIONE ECM

DISCIPLINA

PROFESSIONE NON ECM

DETTAGLIO

Selezionando il link "PROSEGUI", il sistema assegnerà al professionista un nome utente e permetterà di poter scegliere una password con i requisiti indicati dal sistema.

Creazione Account

USERNAME

mario.rossi

PASSWORD

La password deve rispettare i seguenti criteri:


- Almeno otto caratteri
- Almeno due caratteri numerici
- Almeno un carattere alfabetico
- Non deve contenere caratteri speciali tipo: [spazio] ' % à .
- Deve essere diverso dall'Username

CONFERMA PASSWORD

Selezionando il tasto "crea account", il sistema permetterà al professionista di stampare un promemoria della registrazione effettuata.

2. PASSWORD DIMENTICATA/SMARRITA

Nel caso di smarrimento password occorre selezionare il link "Hai dimenticato/smarrito l'account?" presente sempre nell'area di libero accesso del Portale ECM.

<p>Accreditamento Provider</p>  <p>Accreditamento Provider</p>	<p>Registra Professionista</p>  <p>Registrati</p>	<p>Recupero Password</p>  <p>Hai dimenticato/smarrito la password?</p>
--	---	--



Selezionando il link indicato, il sistema presenterà la seguente maschera di inserimento dati e nuovamente chiederà la conferma dei dati stessi prima di inviare la richiesta di smarrimento:

Richiesta smarrimento password

La procedura di richiesta smarrimento password è a disposizione esclusivamente per gli account profilo Professionista (dipendente/convenzionato di un Ente del SSR e/o iscritto ad un Ordine/Collegio/Associazione della Regione Piemonte) e profilo Professionista Esterno (non appartenente al SSR né iscritto a un Ordine/Collegio/Associazione della Regione Piemonte)

Cognome Nome Sesso Titolo Data nascita

Luogo nascita Codice Fiscale

Email

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679

ACCONSENTO

DOWNLOAD ACROBAT READER 
Necessario per le stampe generate

Selezionando RICHESTA SMARRIMENTO PASSWORD il sistema chiede conferma dei dati inseriti

Il sistema inserirà una richiesta di smarrimento password con i seguenti dati:

-Cognome:

-Nome:

-Sesso:

-Titolo prof.: Dott.ssa

-Nata il:

-E-mail: @testsar.it

e si visualizza il report di richiesta di riattivazione account con l'indicazione dell'indirizzo email a cui verrà inviata la comunicazione per il recupero della password

- **Se nel profilo professionista è stata inserita l'email in AREA COMUNICAZIONI, nella richiesta di smarrimento password non dovrà essere indicata l'email, e la comunicazione per il recupero password sarà inviata all'email indicata in AREA COMUNICAZIONI**
- **Se nel profilo professionista non è stata inserita l'email in AREA COMUNICAZIONI, nella richiesta di smarrimento password l'inserimento dell'email sarà un dato obbligatorio e la comunicazione per il recupero della password sarà inviata all'email indicata nella richiesta di SMARRIMENTO PASSWORD**



SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FORMAZIONE IN SANITA'
CREAZIONE ACCOUNT PROFESSIONISTA



te [redacted].it dice

ATTENZIONE, la richiesta di riattivazione della password è stata inviata.

A breve riceverà al seguente indirizzo [redacted]@nbsgroup.it una email per la riattivazione della password.

OK

Ricevuta l'email, selezionare l'intero link per accedere a sistema per generare la nuova password:

Gentile [redacted]

Facendo seguito alla richiesta di smarrimento password effettuata in data 12/05/2021 alle ore 18:48 la preghiamo di selezionare il seguente link:

https://urlsand.esvalabs.com/?u=https%3A%2F%2Ftest.formazionicertificazionebrescia.it%2Fjsp%2Fnbsaccount_pwdchangefree_portlet.jsp%3Ftiporeq%3D2%26STR_RIPRISTINO_PWD%3Djmlrweqatoetrxwyutp0000278965&e=ebe80467&h=eda5b2e5&f=y&p=n

ATTENZIONE: SELEZIONARE L'INTERO LINK PER ACCEDERE CORRETTAMENTE ALLA PROCEDURA DI GENERAZIONE DELLA NUOVA PASSWORD.

La preghiamo di non rispondere alla seguente e-mail.

--

Questo messaggio stato analizzato con Libraesva ESG ed risultato non infetto.