MODALITÀ DI PRE-ISCRIZIONE AGLI EVENTI FORMATIVI

CON PROVIDER SERVIZIO FORMAZIONE

La pre-iscrizione va effettuata on-line sul portale www.ecmtrento.it

INDICE

PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA GIÀ REGISTRATO NEL PORTALE	1
VERIFICA PRE-ISCRIZIONI EFFETTUATE	3
CANCELLAZIONE PRE-ISCRIZIONE	4
PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA APPARTENENTE AL SERVIZIO SANITARIO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO NON REGISTRATO NEL PORTALE	۱ 5
PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA ESTERNO AL SERVIZIO SANITARIO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO NON REGISTRATO NEL PORTALE	8

PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA GIÀ REGISTRATO NEL PORTALE

- Inserire le proprie credenziali (Utente e Password)
- Selezionare il menù **OFF. FORMATIVA** e nel menù a tendina la voce **ACCREDITATI** per gli eventi con crediti ECM o la voce **NON ACCREDITATI** per gli eventi senza crediti ECM

	Provi	ncia Autonoma di Tre	ento						
OME	@	ANAGRAFICA	OFF. FORMATIVA	🚽 FORM. OBBLIGA	ATORIA _ FUORI SEDE	🕳 AGENDA	RIEP, ISCRIZIONI	DOSSIER FORM.	GRADIMENTO, LOGOUT
			ACCREDITATI						
			NON ACCREDITA	TI					
		Documenti Ut	ili 🔨 🗌		Utente: La				Gestioni
	Docu	imentazione	<u> </u>					Co	omunicator
	Avvi	si	L	Renv	enuta nel sito d	ell'ECM	nrovinciale	A	rea Free
				Denv	cituta nei sito u		provinciale.		

- Nell'elenco che appare ricercare l'evento di proprio interesse e premere l'icona 🧳

Loca Area: (Locandina/Programma											
CODICE	ORGANIZZATORE	CORSO	METODOLOGIA	INIZIO	FINE	CRED	AREA DOSSIER					
6407	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	PERCORSI INTEGRATI DI QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA FARMACEUTICA IN RSA	Residenziali	02-07-15	07-07-15	4	OP	D		S		
6399	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	IL PASSAGGIO DELLE INFORMAZIONI FRA UN TURNO E L'ALTRO. LE BUONE PRATICHE NELLA STRUTTURA OSPEDALIERA DI TRENTO	Residenziali	19-06-15	19-06-15	3	ΟΤΡ	D		Z		
6364	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	CORSI DI AGGIORNAMENTO IN OFTALMOLOGIA 2015. OFTALMOLOGIA PEDIATRICA:OCULISTA E PEDIATRA A CONFRONTO	Residenziali	12-06-15	12-06-15	6	OP	D	*	S		

- 🛛 Nella maschera successiva selezionare l'edizione che interessa e premere l'icona 🛛 🚈

Tipo Corso: Evento Formal	ivo				C Programma
Note:					
🧧 Edizione N 🚹	Data limite iscrizione on-	line: 21-	06-20	15	Da Svolgere
Data inizio: 02-07-2015 Luogo di CENTRO PE svolgimento: AUDITORIU TRENTO (Th	Data fine: 02-07-2015 R I SERVIZI SANITARI - M PALAZZINA D I)	13 2 -	P	3	Iscriviti all'edizione n. 1 🖉
🧧 Edizione N 🐉	Data limite iscrizione on-	line: 21-	06-20	15	Da Svolgere
Data inizio: 07-07-2015 Luogo di CENTRO PE svolgimento: AUDITORIU TRENTO (TA	Data fine: 07-07-2015 R I SERVIZI SANITARI - M PALAZZINA D	2		\$	Iscriviti all'edizione n. 2 🛛 🔎 🗲

 Nella maschera successiva selezionare per l'iscrizione il profilo di partecipante INTERNO come professionista dipendente o convenzionato dell'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI e premere il tasto Iscriviti

	Con	ferma iscrizione al cor	50	<u> </u>
MATR./N. ISCR	PROFESSIONE	ENTE	ISCRIZIONE	
Iscrizion organizz	e come dipendo atore del corso	ente/convenzionato/iscr (partecipante INTERNO)	itto del Provider	E
		ATTENDA		
53	INFERMIERE	PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	Iscriviti	
53 Iscrizion diversi d	INFERMIERE e come dipende all'Organizzato	PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI ente/convenzionato/iscr re del corso (partecipant	lscriviti itto di Provider te ESTERNO)	

 Solo per i dipendenti dell'APSS (escluso quindi il personale medico convenzionato) confermare di aver acquisito l'autorizzazione alla partecipazione all'evento da parte del proprio diretto responsabile; la modalità di acquisizione dell'autorizzazione è a cura della singola struttura di appartenenza.



Si ricorda che effettuare l'iscrizione a un evento, senza aver acquisito preventivamente l'autorizzazione da parte del proprio responsabile, è perseguibile sul piano disciplinare.

- Al termine della procedura il sistema rilascia una ricevuta della pre-iscrizione.

VERIFICA PRE-ISCRIZIONI EFFETTUATE

- Per verificare lo stato delle pre-iscrizioni effettuate entrare nel menù RIEP. ISCRIZIONI

	Provi	ncia Autonoma di Tre	ento							
ME	@	ANAGRAFICA	OFF. FORMATI	VA 🚽 FOR	M. OBBLIGATORIA 🕳	, FUORI SEDE 🕳	AGENDA	RIEP. ISCRIZIONI	DOSSIER FOR	RM. GP
								Δ		
		Documenti U	tili			Utente:				
	Docu	imentazione								Com
	Avvi	si			Benvenuta	nel sito de	II'ECM	provinciale:		Area
÷	GUID	DE UTENTE			puoi ges	tire qui la tua	attività f	ormativa,		Siste
					i tuoi re	eferenti della f	formazion	e sono:		Cam
										Area

- Premere il tasto RICERCA utilizzando eventualmente qualche filtro per restringere la ricerca

кіеріюд	o iscrizioni					
Codice	Titolo Corso	Form. obblig	. Tipo Corso	Eventi che	iniziano —	DA = da approvare
	Cerca	Cerca - 🔻	IN SEDE 🔻	dal:		C = confermato da Ufficio Formazione
			Anno Corso			
Codice:			2015 🔻	al:		
Titolo:				Stato Iscrizione		
				-	-	
						Confermato in aula
				RICER	RCA STAMPA	Iscrizione Interna
				1	}	

- Comparirà l'elenco delle iscrizioni effettuare con indicato il relativo stato:
 - Confermato in aula = pre-iscrizione confermata dalla segreteria organizzativa
 - o Iscrizione Interna = pre-iscrizione in attesa di conferma dalla segreteria organizzativa

Riepilog	Riepilogo iscrizioni													
Codice	Cerca Titolo	Corso Cerca	For	m. obł Ŧ	olig. Tip IN	o Corso SEDE	•	— Event dal:	i che inizia	e iniziano		DA = da approva C = confermato Ufficio Form	re da nazi	one
Codice					20	no Corso 15	•	al:						
Titolo								Stato Iscri	zione					
								-			•			
								_				Confermato) in a	aula
					٦	TOTALE P	RATICH	E: 1	RICERCA	STAM	PA	Iscrizione I	Inte	rna
CODICE	ORGANIZZATOR	E CORSO	FORM OBBL.	CRED	DURATA	INIZIO CORSO	ED. INS.	DATA INS.	TIPO INS.	ED. EFF.		REFERENTE		
6407	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	PERCORSI INTEGRATI DI QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA FARMACEUTICA IN RSA	NO	4	5:40	07-07- 2015	2	08-06- 2015	-	-	DA		8	. 🗈

CANCELLAZIONE PRE-ISCRIZIONE

Operazione consentita sino alla conferma delle iscrizioni da parte dell'organizzatore. Successivamente contattare la segreteria organizzativa dell'evento.

- Selezionare il menù **OFF. FORMATIVA** e nel menù a tendina la voce **ACCREDITATI** per gli eventi con crediti ECM o la voce **NON ACCREDITATI** per gli eventi senza crediti ECM

	Provi	ncia Autonoma di Tre	ento							
OME	@	ANAGRAFICA	OFF. FORMATIVA	📙 FORM. OBBLIGA	TORIA _ FUORI SEDE _	AGENDA	RIEP. ISCRIZIONI	DOSSIER FOR	M. GRADIMENTO	LOGOUT
			ACCREDITATI							
			NON ACCREDITA	П						
		Documenti U	tili 🔼		Utente: am				Gestio	ni
	Docu	umentazione	11						Comunicator	
	Avvi	si		Renve	enuta nel sito de	IL'ECM	provinciale		Area Free	
				Delive			provinciale:			

- Nell'elenco che appare ricercare l'evento di proprio interesse e premere l'icona 🇳

Loca Area: (🗅 Locandina/Programma I Gestione Iscrizione 🕃 Iscrizione Chiusa 🗖 Iscritto Area: OTP=Obiettivi formativi tecnico-professionali, OP=Obiettivi formativi di Processo, OS=Obiettivi formativi di Sistema											
CODICE	ORGANIZZATORE	CORSO	METODOLOGIA	INIZIO	FINE	CRED	AREA DOSSIER					
6407	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	PERCORSI INTEGRATI DI QUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA FARMACEUTICA IN RSA	Residenziali	02-07-15	07-07-15	4	OP	D		Ś		
6399	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	IL PASSAGGIO DELLE INFORMAZIONI FRA UN TURNO E L'ALTRO. LE BUONE PRATICHE NELLA STRUTTURA OSPEDALIERA DI TRENTO	Residenziali	19-06-15	19-06-15	3	ΟΤΡ	D		3		
6364	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	CORSI DI AGGIORNAMENTO IN OFTALMOLOGIA 2015. OFTALMOLOGIA PEDIATRICA:OCULISTA E PEDIATRA A CONFRONTO	Residenziali	12-06-15	12-06-15	6	OP	•		S		

- Premere il tasto 🛅 per cancellare la pre-iscrizione

Titolo: PERCORSI INTEGR	ATI DI QUALIFICAZIONE DI	ELL'ASS	SISTENZ	A FARM	ACEUTICA IN RSA	
Codice: 6407	Numero edizioni: 2		Anno:	2015	Ore: 5	
Organizzatore: AZIENDA PR	OVINCIALE PER I SERVIZI SAN	ITARI				
Crediti formativi: 4		Numero	o di parte	cipanti p	er edizione: 130	
Professioni ECM coinvolte: M	EDICO;FARMACISTA;INFERMIER	RE				
Professioni non ECM coinvolt	e:					
Tipo Corso: Evento Formativ	o				D Program	<u>mma</u>
Note:						
🔶 Edizione N 1	Data limite iscrizione on-l	ine: 21 -	06-20	15	Da	a Svolge
Data inizio: 02-07-2015	Data fine: 02-07-2015					
Luogo di CENTRO PER svolgimento: AUDITORIUM TRENTO (TN)	I SERVIZI SANITARI - PALAZZINA D		P	٢	Iscriviti all'edizione n. 1	2
🌖 Edizione N 2	Data limite iscrizione on-l	ine: 21 -	06-20	15	Da	a Svolge
Data inizio: 07-07-2015	Data fine: 07-07-2015					
Luogo di CENTRO PER	I SERVIZI SANITARI -	₽	P	٦	Iscriviti all'edizione n. 2	2

- Confermare la cancellazione



PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA <u>APPARTENENTE AL SERVIZIO SANITARIO</u> <u>PROVINCIALE</u> DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO <u>NON REGISTRATO</u> <u>NEL PORTALE</u>

- Aprire l'home-page del portale <u>www.ecmtrento.it</u> e premere sul tasto Registra professionista

ecmtrento.it Sistema di formazione conti Provincia Autonoma di Trent	nus ECM o	2	E.C.M
HOME			
Area Riservata	Novità		Documentazione
Utente: assword:	(26-03-115) REGISTRAZIONE ESTENI SERVIZIO SANITARIO PROVINCIALE Si comunice che a partire dallo 03/04/2015 i professionisti esterni al Sistema Sanitario Provinciale possono registrarsi in piattaforma per isostabile consultare portazia formativo del providenti, ceditati nella Provincia Autonoma di Trento, procedere con le isorizioni online ai corsi, verificare tutta la formazione fruita presso i Provideri provinciali e visualizzare gli eventuali attestati firmati digitalmente.	*	 Ecm in Italia ECM nella Provincia Autonoma di Trento Documenti utili
	(10-03-15) Chammenti su ESONERI credit ECM Si segnale che la disciplica degli ESONERI dall'acquisizione dei crediti ecm, ai sensi di quanto previsto dalla determina del 17 luglio 2013 della Commissione Nazionale Formazione Continua (CNPC), evidenzia che l'Ordine, il Collegio e l'Associazione professionale di riferimento sono competenti a riconoscere gli esoneri ecm, previa presentazione, da parte del professionista sanitario, della relativa documentazione. Inoltre,	ш	Soggetti
Consultazioni	TORDINE, II COLLEGIO e l'ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE di appartenenza provvedono alla REGISI RAZIONE della posizione del proprio iscritto in riferimento agli esoneri nella BANCA DATI del Co.Ge.A.P.S. (Consorzio Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie, un organismo che riunisce le Federazioni Nazionali degli Ordini e dei Collegi e le Associazioni dei professionisti della salute, che partecipano al programma di	Ш	O Segreteria ECM
Contatti	Educazione Continua in Medicina). (03-02-115) REGISTRO PROVIDER AUTORIZZATI A FORMAZIONE PER UTILIZZO DAE Testo da visualizzare e stampare		Commissione Provinciale ECM
Elenco eventi accreditati	(17-12-'14) PIANO TRIENNALE FORMAZIONE DEGLI OPERATORI SISTEMA SANITARIO La Giunta provinciale con deliberazione n. 2147 di data 9 dicembre 2014 ha approvato il Piano triennale della formazione degli operatori del sistema sanitario provinciale ottobre 2014 - settembre 2017, nel quale sono definite al punto 2 le azioni e gli indirizzi inerenti la formazione continua/aggiornamento del personale sanitario e socio sanitario. Il Piano è scanicabile al seguente indirizzo: http://www.trentinosalute.net/Contenut/Notaire/Piano-triennale-della-formazione2		 Osservatorio Provinciale della formazione continua Albo Provider PAT
Iscrizioni on line Relazioni finali progetti FSC	(17-12-'14) COMUNICAZIONE AI PROVIDER SUL NUOVO PIANO FORMATIVO Si informano i Provider accreditati al sistema della Provincia autonoma di Trento che, in accordo con quanto definito nelle Linee di indirizzo per la formazione continua e dei Criteri di accreditamento dei provider ecm della Provincia autonoma di Trento (Allegato 2 alla D.G.P. nº 929/2011), questi sono tenuti alla compliazione online del Piano formativo relativo all'anno 2015 nella pitataforma provinciale ecm. L'attività di	-	Accreditamento
Progetti formativi di rilievo provinciale Elenchi/Registri	PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO Assessorato illa salute e solidarietà sociale Via Gilli, 4 38121 TRENTO Tel. (-39) (061/494105	>	Provider Registra Professionista
provinciali della formazione	C.F. e P.IVA 00337460224		HAI DIMENTICATO / SMARRITO L'ACCOUNT?

- Inserire i propri dati anagrafici e di residenza e spuntare la voce **ACCONSENTO** relativa all'informativa sulla privacy

>Registrati			1	TRUZI	ONI PER IS	CRIVE	RSI <u>x</u> chiudi
COGNOME:	NOME:		SESSO:		TIT. PROF		DATA DI NASCITA:
			3 . 2		-		
LUOGO DI NASCITA: Cerca RESIDENZA\RECADITO DOSTALE:					CODIC	E FISC	ALE:
Cerca							
					-		
INDIRIZZO:		Nº:	CAP:		CELLULARE:		
INDIRIZZO:	TEL. LAVORO:	Nº:	CAP:			DAD A	CROBAT READER

- Verificare la correttezza dei dati inseriti e premere OK

	100/0	loosoo	101200045
Vessaggio dalla pagina Web			
Cognome:	i per la reg	istrazione: 	-)
		ОК	Annulla
		Λ	
		L	

 Il sistema riconosce in automatico l'appartenenza a uno degli enti del Servizio sanitario provinciale, se l'ente indicato è corretto premere PROSEGUI; se l'Ente non è corretto premere Cerca per inviare una segnalazione di incongruenza all'Ente di appartenenza

Registrati			<u>151</u>	RUZIONI PER ISCRIVERSI × chiudi
COGNOME:	NOME:		SESSO:	TIT. PROF: DATA DI NASCITA:
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
LUOGO DI NASCITA:	NITTORIE I - D (C.)			CODICE FISCALE:
RESIDENZA\RECAPITO PO	DSTALE: 7.:: [4] (T.:!)			
INDIRIZZO:		Nº:	CAP:	CELLULARE:
VTR 0.000000000			38123	
E-MAIL:	TEL. LAVORO:			
n	een al Courte			Necessario per le stampe generate
Leggi informativa sulla priv				Necessario per le stampe generate
Leggi informativa sulla priv				Necessario per le stampe generate
Leggi informativa sulla priv Z ACCONSENTO Ento attualo:				Necessario per le stampe generate
In Ente attuale:	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	5	Necessario per le stampe generate
In Engli informativa sulla priv	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
n	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	>	DOWNLOAD ACKOBAL READEN
n	ACY	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
Leggi informativa sulla priv Leggi informativa sulla priv C ACCONSENTO Ente attuale: AZIEN Se errato seleziona Ente pe	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
In energi informativa sulla priv	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
In energi informativa sulla priv	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
In energi informativa sulla priv	ACY	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
n ==== una en	ACY	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
n ==== una en	IDA PROVINCIALE PER I SERV	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
n === use a set a	ACCY	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
n === una en a se e e e e e e e e e e e e e e e e e	ACCY	VIZI SANITARI	>	Necessario per le stampe generate
n === una en a se e e e e e e e e e e e e e e e e e	ACCY	PROSEGU		Necessario per le stampe generate
n === use a set a	ACCY	PROSEGU		Necessario per le stampe generate

- Il sistema propone la USERNAME e chiede di inserire (2 volte) la PASSWORD da utilizzare per l'accesso al portale; quindi premere **CREA ACCOUNT**

>Creazione Account:	
USERNAME:	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:	CREA ACCOUNT

- Premere **OK** all'avviso che compare



- Il sistema produce l'attestato di registrazione con le credenziali da utilizzare per accedere al portale; la USERNAME viene inviata anche all'indirizzo email inserito in fase di registrazione.

Azienda Provinciale 😡 ner i Serri	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI Sede Operativa: VIA PAOLO ORSI 1 TRENTO
Provincia Antonoma di Trent) E-Mail: Servizio.Formazione@apss.tn.it
	ATTESTATO DI REGISTRAZIONE
	Benvenuta nella piattaforma della formazione
l sistema ha <mark>r</mark> ilevato la si	ua richiesta di registrazione a nome di
(C.) -mail: -mail: -ti- Cell.: 52	···· 4 (L A) nata il C a P.L. ···· īz ` @apss.tn.it
ed ha assegnato le segue	nti credenziali per l'accesso:
Isername: I' ')	

La invitiamo ad accedere al suo profilo, collegandosi al sito https://www.ecmtrento.it/ e inserendo USERNAME e PASSWORD nell' Area Riservata in alto a destra della Home Page del portale.

Si ricorda che la PASSWORD è unica e ad esclusiva conoscenza del soggetto che si è registrato, pertanto lo smarrimento della stessa obbliga alla richiesta di un nuovo accesso per la creazione di nuove credenziali, da effettuare cliccando sul link HAI DIMENTICATO/SMARRITO LA PASSWORD in basso a sinistra sulla home page del portale.

Le credenziali andranno utilizzate per accedere al portale e iscriversi agli eventi secondo le indicazioni del punto PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA GIÀ REGISTRATO NEL PORTALE della presente guida.

PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA <u>ESTERNO</u> AL SERVIZIO SANITARIO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO <u>NON REGISTRATO</u> <u>NEL PORTALE</u>

- Aprire l'home-page del portale www.ecmtrento.it e premere sul tasto Registra professionista

Sistema di formazione conti Provincia Autonoma di Trent						Q	Educative Co
Area Riservata	🕥 Novità						Documentazione
Utente: assword:	(26-03-'15) REGISTRAZIONE ESTEI Si comunica che a partire dallo 03/ iscriversi ai corsi organizzati dai Pro possibile consultare l'offerta formativ verificare tutta la formazione fruita pi (10-03-'15) Chiarimenti su ESONER	RNI SERVIZIO SANITARIO PRO 04/2015 i professionisti esterr ovider provinciali. Accedendo i ra dei Provider accreditati nella resso i Provider provinciali e vir I crediti ECM	VINCIALE i al Sistema Sanitario Prov n area riservata con il prop Provincia Autonoma di Trer uualizzare gli eventuali attest	inciale possono registrarsi rio nome utente e la prog nto, procedere con le iscri ati firmati digitalmente.	in piattaforma per oria password, sarà zioni online ai corsi,	н —	 Ecm in Italia ECM nella Provincia Autonoma di Trento Documenti utili
	Si segnala che la disciplina degli ESC Commissione Nazionale Formazione competenti a riconoscere gli esoneri	Continua (CNFC), evidenzia c ecm, previa presentazione, da	ti ecm, ai sensi di quanto pr he l'Ordine, il Collegio e l'A parte del professionista sar	evisto dalla determina del ssociazione professionale nitario, della relativa docur	17 lugito 2013 della di riferimento sono mentazione. Inoltre,		Soggetti
Consultazioni	l'ORDINE, il COLLEGIO e l'ASSOCIA iscritto in riferimento agli esoneri nel riunisce le Federazioni Nazionali deg	ZIONE PROFESSIONALE di ap la BANCA DATI del Co.Ge.A.P. li Ordini e dei Collegi e le Ass	partenenza provvedono alla S. (Consorzio Gestione Anag ociazioni dei professionisti d	REGISTRAZIONE della po prafica Professioni Sanitarie lella salute, che partecipar	osizione del proprio e, un organismo che no al programma di		O Segreteria ECM
Contatti	Educazione Continua in Medicina). (03-02-'15) REGISTRO PROVIDER / Testo da visualizzare e stampare	AUTORIZZATI A FORMAZIONE I	PER UTILIZZO DAE				Commissione Provinciale ECM
Elenco eventi accreditati	(17-12-'14) PIANO TRIENNALE FOR La Giunta provinciale con deliberazio sistema sanitario provinciale ottobre continua/aggiornamento del per http://www.trentinosalute.net/Conten	MAZIONE DEGLI OPERATORI S ine n. 2147 di data 9 dicembre 2014 - settembre 2017, nel q sonale sanitario e soci uti/Notizie/Piano-triennale-della	ISTEMA SANITARIO 2014 ha approvato il Piano Jale sono definite al punto 2 sanitario. Il Piano I-formazione2	triennale della formazione le azioni e gli indirizzi ine è scaricabile al se	e degli operatori del arenti la formazione aguente indirizzo:		Osservatorio Provinciale della formazione continua Albo Provider PAT
Iscrizioni on line Relazioni finali progetti FSC	(17-12-'14) COMUNICAZIONE AL PI Si informano i Provider accreditati al la formazione continua e dei Criter 929/2011), questi sono tenuti alla coi	ROVIDER SUL NUOVO PIANO FO sistema della Provincia autono i di accreditamento dei provi mpilazione online del Piano forr	ORMATIVO ma di Trento che, in accordo der ecm della Provincia au nativo relativo all'anno 2015	con quanto definito nelle L tonoma di Trento (Allegat nella piattaforma provinci	inee di indirizzo per to 2 alla D.G.P. nº ale ecm. L'attività di		Accreditamento
Progetti formativi di rilievo provinciale		PROVINCIA / Assessorato alla 38	AUTONOMA DI TRENTO salute e solidarietà sociale Via Gilli, 4 121 TRENTO		2	>	Provider Registra Professionista
provinciali della formazione	Infor	Tel. (+: C.F. e P. mazioni	39) 0461/494105 VA 00337460224 Chi siamo	Privacy	Contatti	_	HAI DIMENTICATO / SMARRITO L'ACCOUNT?

- Inserire i propri dati anagrafici e di residenza e spuntare la voce **ACCONSENTO** relativa all'informativa sulla privacy; spuntare **NO** alla domanda "Si sta effettuando una registrazione come dipendente/convenzionato del Sistema Sanitario Provinciale (della provincia di Trento) ?"

Registrati			<u>151</u>	RUZIONI PER ISCRIVERSI	<u>x chiudi</u>
OGNOME:	NOME:		SESSO:	TIT. PROF: DAT	A DI NASCITA:
ROSSI	MARIO		Maschile	▼ Dott. ▼ 10-	10-1970
UOGO DI NASCITA:				CODICE FISCALE:	
Cerca TREN	TO (TN)			RSSMRA70R10L	378Z
ESIDENZA\RECAPITO POSTAL	e: TO (TN)				
NDIRIZZO:		N°:	CAP:	CELLULARE:	
/IA BIANCHI		1	38122	3404041421	
-MAIL:	TEL. LAVORO:				
nario.bianchi@gmail.com				DOWNLOAD ACROB	AT READER
eggi informativa sulla privacy				necessario per le su	sinpe generate
TTENZIONE: Il nominati	vo non risulta presente in an	agrafica			
i sta effettuando una regist	trazione come dipendente/co	onvenziona	to del Sistema	Sanitario Provinciale?	
		1			
		U			

 Ricercare la PROFESSIONE ECM, l'eventuale disciplina o in alternativa ricercare la PROFESSIONE NON-ECM. Qualora non si trovi la propria professione, inserirla manualmente nel campo ALTRA.
 Premere il tasto PROSEGUI

			51	V NU			
PROFESSIONE E	CM:						
	Cerca	$\leq \Box$					
DISCIPLINA:							
	Cerca						
PROFESSIONE N	ION ECM:						
	Cerca						
ALTRA:							
			PRO	SEGUI			

- Il sistema propone la USERNAME e chiede di inserire (2 volte) la PASSWORD da utilizzare per l'accesso al portale; quindi premere **CREA ACCOUNT**

> Creazione Account: USERNAME:	La password deve rispettare i sequenti criteri:
PASSWORD:	 Almeno otto caratteri Almeno un carattera i affabetico Almeno un carattera affabetico Non deve contenere caratteri speciali tipo: [spazio] ' % à . Deve essere diverso dall'Username
CONFERMA PASSWORD:	CREA ACCOUNT

- Premere **OK** all'avviso che compare



- Il sistema produce l'attestato di registrazione con le credenziali da utilizzare per accedere al portale; la USERNAME viene inviata anche all'indirizzo email inserito in fase di registrazione.

Azienda Provinciale e per i Serviti Smituri	IENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI Sede Operativa: VIA PAOLO ORSI 1 TRENTO
Procincia Antonona di Trento	E-Mail: Servizio.Formazione@apss.tn.it
ATTESTATO DI	REGISTRAZIONE
Benvenuta nella piatt	aforma della formazione
Il sistema ha rilevato la sua richiesta di registra	azione a nome di
E-mail: tiiz @apss.tn.it Cell.: E	') nata il C a P
ed ha assegnato le seguenti credenziali per l'ac	ccesso:
Username: I' ')	
Password: fc	
La invitiamo ad accedere al suo profilo, collega inserendo USERNAME e PASSWORD nell'Area portale.	ndosi al sito https://www.ecmtrento.it/ e Riservata in alto a destra della Home Page del
Si ricorda che la PASSWORD è unica e ad esclu pertanto lo smarrimento della stessa obbliga al di nuove credenziali, da effettuare cliccando si PASSWORD in basso a sinistra sulla home pagi	isiva conoscenza del soggetto che si è registrato, lla richiesta di un nuovo accesso per la creazione ul link HAI DIMENTICATO/SMARRITO LA e del portale.

Le credenziali andranno utilizzate per accedere al portale e iscriversi agli eventi secondo le indicazioni del punto PRE-ISCRIZIONE PROFESSIONISTA GIÀ REGISTRATO NEL PORTALE della presente guida.