

# GUIDA AL SISTEMA ECM TRENTO: PROFESSIONISTA INTERNO

## PRE-ISCRIZIONE ON-LINE AD EVENTO FORMATIVO

1. Aprire l'Home-page del portale [www.ecmtrento.it](http://www.ecmtrento.it) e premere sul tasto ACCEDI in alto a destra.



2. Inserire le credenziali e cliccare su ACCEDI.



3. Nel menu in alto cliccare su OFF. FORMATIVA e poi su ACCREDITATI/NON ACCREDITATI, a seconda della tipologia del corso che si sta cercando.



4. Il sistema propone i corsi per quali sono aperte le iscrizioni on-line, cliccare sull'icona con la matita sulla riga del corso per il quale si desidera procedere all'iscrizione.

CODICE	ORGANIZZATORE	CORSO	METODOLOGIA	INIZIO	FINE	CRED	
10431	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	I VENERDÌ DELLA MEDICINA NUCLEARE 2020. LE PATOLOGIE TRASMISSIBILI	Residenziali	11-02-21	11-02-21	2.0	
10437	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	PROVA INSERIMENTO FAD	Fad	01-06-21	01-06-21	21.0	

5. Si apre una schermata di riepilogo con i dati del corso. Per procedere cliccare sull'icona con la matita in basso a destra.

**Dettaglio**

**Dati del Corso**  
Per eventuali informazioni sul corso si prega di contattare il Provider organizzatore. [Stampa dati](#)

**TITOLO:** I VENERDÌ DELLA MEDICINA NUCLEARE 2020.  
LE PATOLOGIE TRASMISSIBILI

Codice: 10431      Numero edizioni: 1      Anno: 2021      Ore: 2  
Organizzatore: AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI  
Crediti formativi: 2      Numero di partecipanti per edizione: 50

Ambito/Obiiettivo formativo di interesse nazionale:  
FARMACO EPIDEMIOLOGIA, FARMACOECONOMIA, FARMACOVIGILANZA

Area dossier: OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI  
Professioni ECM coinvolte: TUTTE LE PROFESSIONI  
Professioni non ECM coinvolte:

Tipo Corso: Evento Formativo [Programma](#)

Note:

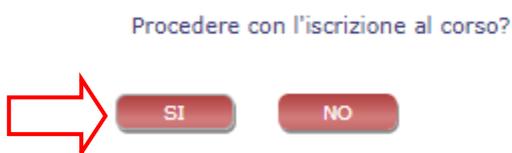
**Edizione N 4**      Data limite iscrizione on-      **11-02-2021**      Da Svolgere

Data inizio: 11-02-2021      Data fine: 11-02-2021  
Luogo di svolgimento: AUDITORIUM OSPEDALE SANTA CHIARA  
TRENTO (TN)       **Iscriviti all'edizione n. 4** 

6. Si apre una maschera con il riepilogo dei profili attivi associati all'account personale: cliccare su ISCRIVITI della riga corrispondente al profilo con il quale si intende registrarsi all'evento.

MATR./N. ISCR	PROFESSIONE	ENTE	ISCRIZIONE
01895	INFERMIERE	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE	Non iscrivibile
53.11192	INFERMIERE	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	Iscriviti

7. Confermare la richiesta nel messaggio che compare successivamente.



8. 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.

**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**

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

di essere stato autorizzato dal proprio Coordinatore e/o Direttore di struttura a partecipare al corso "I VENERDI DELLA MEDICINA NUCLEARE 2020. LE PATOLOGIE TRASMISSIBILI" codice 10431 edizione n° 4.

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n° 445 28.12.2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

SI NO

9. Il sistema rilascia una ricevuta della pre-iscrizione.

## CANCELLAZIONE ISCRIZIONE ON-LINE AD EVENTO FORMATIVO

1. Per cancellare un'iscrizione effettuata, ripercorrendo i punti da 3 a 5, nella maschera riassuntiva del corso premere sull'icona del cestino in basso a destra.

**Dati del Corso** [Stampa dati](#)  
Per eventuali informazioni sul corso si prega di contattare il Provider organizzatore.

**TITOLO:** I VENERDÌ DELLA MEDICINA NUCLEARE 2020.  
LE PATOLOGIE TRASMISSIBILI

Codice: 10431      Numero edizioni: 1      Anno: 2021      Ore: 2  
Organizzatore: AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI  
Crediti formativi: 2      Numero di partecipanti per edizione: 50  
Ambito/Obiiettivo formativo di interesse nazionale:  
FARMACO EPIDEMIOLOGIA, FARMACOECONOMIA, FARMACOVIGILANZA  
Area dossier: OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI  
Professioni ECM coinvolte: **TUTTE LE PROFESSIONI**  
Professioni non ECM coinvolte:  
Tipo Corso: Evento Formativo [Programma](#)

**Note:**

**Edizione N 4**      **Data limite iscrizione on-** **11-02-2021**      **Da Svolgere**

**Data inizio:** 11-02-2021      **Data fine:** 11-02-2021  
**Luogo di svolgimento:** AUDITORIUM OSPEDALE SANTA CHIARA  
TRENTO (TN)      **Iscriviti all'edizione n. 4**

2. Premere Ok per confermare l'eliminazione.

test.ecmtrento.it dice  
Confermi eliminazione iscrizione?

**OK**      Annulla

## VERIFICA PRE-ISCRIZIONI EFFETTUATE

1. Nel menu in alto cliccare su RIEP. ISCRIZIONI e poi su RICERCA.

ecmtrento.it      TEST      MARIANGELA SOVERINI

Anagrafica    Off. Formativa    Formazione Sicurezza    **Riep. Iscrizioni**    Agenda    Materiale Didattico    Aula Virtuale    Gradimento    Val. Apprendimento    Curriculum Formativo    Gestione Incarichi    Monitoraggi    Fuori Sede

Riepilogo iscrizioni

Codice:     Titolo Corso:     Tipo Corso: TUTTI    Eventi che iniziano:    dal:     al:   
Codice:     Anno Corso: 2021    al:   
Titolo:     Stato Iscrizione:

DA = da approvare    C = confermato da Ufficio Formazione  
partecipante in aula

Confermato in aula  
Iscrizione Interna

RICERCA    STAMPA

2. Il sistema riepiloga i corsi per i quali è stata richiesta la pre-iscrizione on-line.

ecmtrento.it      TEST      MARIANGELA SOVERINI

Anagrafica    Off. Formativa    Formazione Sicurezza    Riep. Iscrizioni    Agenda    **Materiale Didattico**    Aula Virtuale    Gradimento    Val. Apprendimento    Curriculum Formativo    Gestione Incarichi    Monitoraggi    Fuori Sede

Riepilogo iscrizioni

Codice:     Titolo Corso:     Tipo Corso: TUTTI    Eventi che iniziano:    dal:     al:   
Codice:     Anno Corso: 2021    al:   
Titolo:     Stato Iscrizione:

DA = da approvare    C = confermato da Ufficio Formazione  
partecipante in aula

Confermato in aula  
Iscrizione Interna

RICERCA    STAMPA

**TOTALE PRATICHE: 1**

CODICE	ORGANIZZATORE	CORSO	MET	FORM DA NORMA	CRED	DURATA	INIZIO CORSO	ED. INS.	DATA INS.	TIPO INS.	ED. EFF.	REFERENTE
10431	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI	I VENERDÌ DELLA MEDICINA NUCLEARE 2020. LE PATOLOGIE TRASMISSIBILI	R	NO	2.0	2:00	11-02-2021	4	10-02-2021	-	-	DA