REGISTRAZIONE UTENTE

Se non si è in possesso delle credenziali per accedere all'applicativo:



Selezionare la casella per confermare di aver preso visione e di accettare l'Informativa sulla privacy.

Cliccare su



Inserimento dati anagrafici

Compilare la form con i propri dati anagrafici, facendo attenzione di compilare tutti i campi obbligatori e che i dati immessi siano corretti.

l tuoi dati					
Nome*	Cognome*	Data di nascita* gg/mm/aaaa 🚯			
Sesso*	Codice Fiscale*	Indirizzo*			
Cap*	Provincia*	Comune*			
Email* Buolo*	PEC	Telefono*			
 Istituto Zooprofilattico Libero professionista Ministero Regione Utente ASL 					
	(*) Campo obbligatorio	Successivo 🔊			

I campi contrassegnati da *, sono OBBLIGATORI.

L'obbligatorietà dei campi viene evidenziata anche dalla presenza simboli all'intero degli stessi:



Per i campi **DATA**, rispettare la formattazione, così come riportato all'interno del campo oppure selezionare una data dal calendario che compare cliccando su

Data di nascita*

gg/mm/aaaa				¢ Đ			
febbraio 2019 🔻			4				
	lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	1	2	3

I campi che risultano disabilitati, presuppongono la compilazione di un altro campo collegato a questi. Ad esempio, in questo caso, il campo **COMUNE** risulta disabilitato in quanto è necessario selezionare precedentemente una voce dal campo **PROVINCIA** e i Comuni saranno così filtrati in base alla Provincia selezionata.

Provincia*	Comune*	Campo COMUNE disabilitato
9		~
Provincia*	Comune*	
Roma		Campo COMUNE abilitato
	AFFILE AGOSTA ALBANO LAZIALE ALLUMIERE ANGUILLARA SABAZIA ANTICOLI CORRADO ANZIO ARCINAZZO ROMANO ARDEA ARICCIA ARSOLI ARTENA BELLEGRA BRACCIANO	

Specificare una voce nel campo **RUOLO** e compilare gli ulteriori campi che compariranno a seconda del ruolo selezionato.

Ruolo* Istituto Zooprofilattico Libero professionista Ministero Regione Utente ASL 	Istituto Zooprofilattico	

Upload di un documento di identità valido

Successivo

Cliccare su

Nella schermata successiva, verrà visualizzato un riepilogo dei dati immessi e sarà possibile caricare la copia di un documento di identità valido, cliccando sull'apposito pulsante.

Riepilogo dei dati					
NOME	Mario		COGNOME	ROSSI	
DATA DI NASCITA	1970-01-01		CODICE FISCALE	RSSMRA70A01H501S	
INDIRIZZO	VIA APPIA		САР	00100	
PROVINCIA	Roma		COMUNE	Roma	
email	mario.rossi@izslt.it		PEC		
TELEFONO	0679001		RUOLO	Istituto Zooprofilattico	
Allega un documento di identità (pdf, doc, jpeg)					
Successivo ①					

Dopo aver effettuato la scansione del documento ed aver salvato sul proprio PC una copia dello stesso in uno dei formati indicati sotto al pulsante, seguire la normale procedura di upload. La grandezza del file non deve superare i 5Mb.

Cliccare su



Validazione della richiesta da parte dell'Ente e Conferma della registrazione via mail

La richiesta è stata inoltrata all'Ente ed è in attesa di approvazione.



Una volta che il Validatore avrà verificato la veridicità dei dati inseriti nella richiesta di registrazione, invierà un'email all'indirizzo indicato.

Ricevuta la mail di conferma, cliccare sul link di abilitazione.

Questa procedura consente di verificare che l'indirizzo email immesso durante la registrazione è corretto.

Portale Nazionale Degli Avvelenamenti Dolosi Degli Animali - Mail di conferma



Grazie per aver confermato la tua iscrizione.	
Riceverai a breve una mail con le credenziali.	

Una volta ricevuta la mail con le credenziali, immettere **USERNAME** e **PASSWORD** negli appositi campi presenti nella pagina principale dell'applicativo (<u>http://avvelenamenti.izslt.it/app</u>).

Cliccare su ACCEDI.

Username		Password		Accedi
----------	--	----------	--	--------

La prima volta che si accede all'applicativo, verrà richiesto di modificare **OBBLIGATORIAMENTE** la password precedentemente inviata per email.



Immettere la password desiderata, rispettando le regole descritte nel riquadro giallo e cliccare su **CONFERMA PASSWORD**.

ATTENZIONE



Per gli accessi futuri, quindi, utilizzare la password inserita in questa sezione.

Ogni 6 mesi, verrà richiesto di modificarla.

Cliccare su AVANTI.