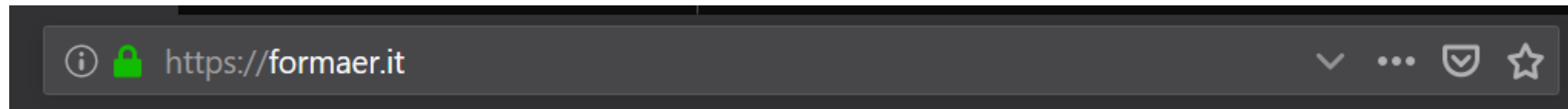


# Indirizzo web

Digitare nella barra degli indirizzi del browser il seguente indirizzo web: **WWW.FORMAER.IT**



# Cookie

Per un funzionamento corretto della piattaforma si devono **accettare** l'utilizzo dei **cookie**.



Questo sito fa uso di cookie per migliorare l'esperienza di navigazione degli utenti e per raccogliere informazioni sull'utilizzo del sito stesso.

[Impostazioni Cookie](#)

[Accetto](#)

# Accedi

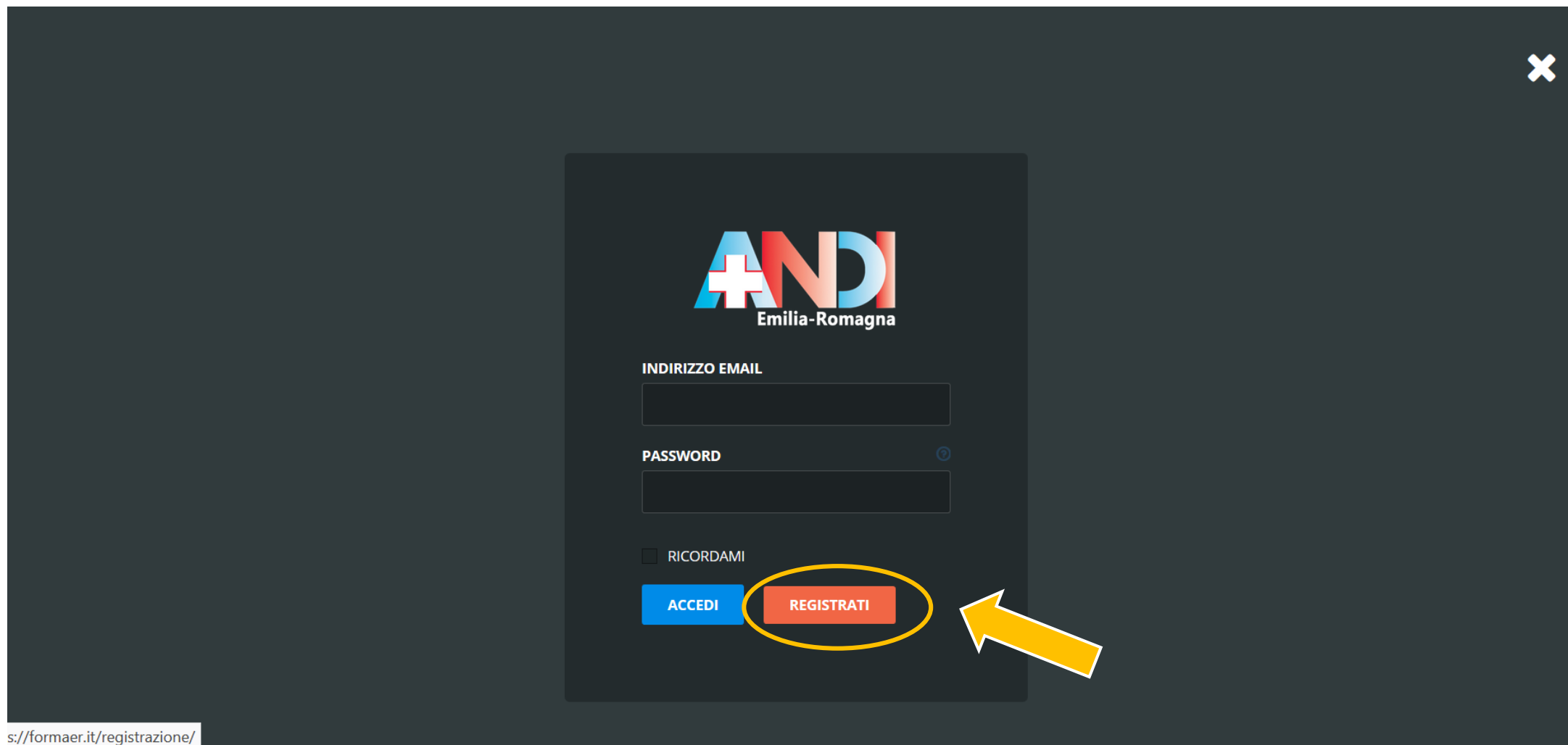


Cliccare sul link: **ACCEDI**



# Credenziali di accesso

Cliccare sul tasto: **REGISTRATI**



ANDI  
Emilia-Romagna

INDIRIZZO EMAIL

PASSWORD

RICORDAMI

s://formaer.it/registrazione/



Assistente



Dentista Socio Andi



1

### Inserisci informazioni socio/ambulatorio

Email

Email

Password

Password

Nome (obbligatorio)

NOME

Cognome (obbligatorio)

COGNOME

Codice Fiscale (obbligatorio)

CODICE FISCALE

Socio Autorizzato

Verifica Codice Fiscale



3

Studio/Ambulatorio (obbligatorio)

STUDIO/AMBULATORIO

Provincia (obbligatorio)

--

Numero dipendenti (obbligatorio)

Il numero dei dipendenti dello studio/ambulatorio per i quali è richiesto l'aggiornamento

Consenso al trattamento dei dati personali (obbligatorio)

Dichiaro di aver letto e di accettare i [termini e le condizioni](#) ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR

Accetto

Registrati



5

2

4

# Registrazione Soci

- 1) Cliccare sul tasto: **Dentista Socio Andi**
- 2) Compilare I campi richiesti
- 3) Cliccare sul tasto: **Verifica Codice Fiscale**
- 4) Compilare I campi richiesti
- 5) Cliccare il tasto: **Registrati**

**Verrà inviata una mail sull'indirizzo che hai riportato nella scheda di iscrizione**

# Conferma email

Cliccare sul **link** inviato sulla mail

## Formazione ANDI Emilia-Romagna

Ciao [marco.rossi@gmail.com](mailto:marco.rossi@gmail.com),

Grazie per esserti registrato!

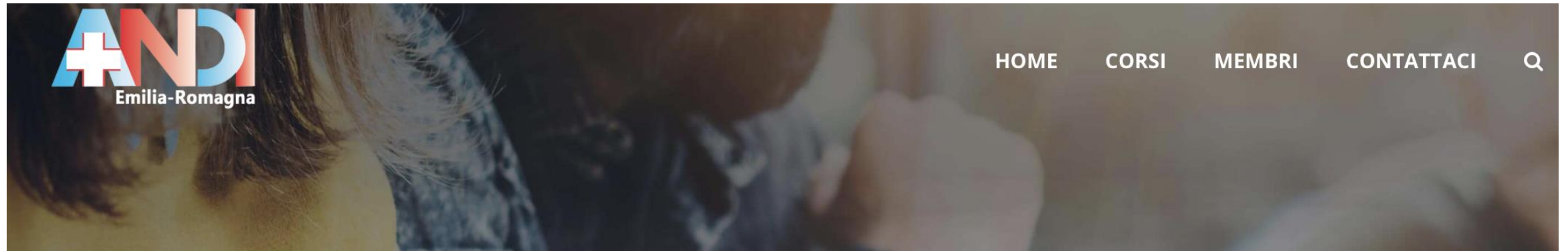
Per completare l'attivazione del tuo account, vai al seguente link e fai clic sul pulsante **Attiva**:

<https://formaer.it/activate/HNbS9p1I9n7R2C27UxACBJWcyZARcSiK/>

Se il campo "Chiave di attivazione" è vuoto, copia e incolla il seguente codice nel campo: HNbS9p1I9n7R2C27UxACBJWcyZARcSiK

# Attivazione account

Cliccare il tasto **Attiva**



## Attiva il tuo Account

Si prega di fornire la chiave di attivazione.

**Chiave di Attivazione:** RfM6i5mrQgAZeZH9GslzgRc

Attiva



# Invito studenti

Il codice Studio/Ambulatorio dovrà essere associato agli **studenti** per la loro procedura di registrazione

VISUALIZZA

MODIFICA

MODIFICA LA FOTO DEL PROFILO

## INFORMAZIONI SOCIO ANDI

Nome	MARCO
Cognome	ROSSI
Codice Fiscale	RSSMRA30A01H501I
Studio/Ambulatorio	STUDIO MARCO ROSSI
Provincia	BOLOGNA
Numero dipendenti	2
Codice Studio/Ambulatorio	Wc7O7TkdHjVI 

