ISTRUZIONI PER ISCRIVERSI E RINNOVARE LA QUOTA

Puoi iscriverti a SIFaCT in pochi semplici passaggi:

1. Clicca su ISCRIVITI



NUOVI SOCI				
Per iscriversi è neces	sario compilare la scheda anagr	afica, selezionare la q	luota	
relativa alla categoria	associativa di appartenenza, pr	ocedere con il pagame	ento	
ucila sicssa.				
SOCI SIFaCT				
Inserisci Username e	Password, clicca su LOGIN ed	accedi alla tua ar <u>ea ut</u>	lente.	
			Charles and the	
	ISCRIVITI			
sername	ISCRIVITI			
sername	ISCRIVITI			
sername	ISCRIVITI			

2. Esprimi i tuoi consensi e compila la scheda anagrafica (i campi indicati con l'asterisco sono obbligatori):



Cons	ente il trattamento dei suoi dati e la loro comunicazione a terzi al fine del perfezionamento e/o della
gesti	one amministrativa della sua iscrizione a SIFaCT?
0	iccetto
	lon accetto
5IFaCT - I	Nota informativa
Cons	ente il trattamento dei suoi dati per l'invio di informazioni a carattere organizzativo, tecnico,
scien	tifico correlate all'attività associativa di SIFaCT?
0	iccetto
	lon accetto
5IFaCT -	Nota informativa
Cons	ente il trattamento dei suoi dati per finalità di marketing e comunicazione sia tecnica che
comr	nerciale con l'invio di informazioni su servizi ed iniziative a carattere tecnico scientifico e commerciale
di SIF	aCT e/o di società terze in generale, anche attraverso SMS, MMS, posta cartacea ed elettronica ?
0	ccetto
<u> </u>	

I dati di lavoro non sono obbligatori, ma insieme al CV facoltativo, ci aiutano a conoscere meglio i nostri soci:

Società	Inquadramento professionale
Dipartimento/Reparto	
Matricola	Posizione
Divisione	Specializzazione
ndirizzo	Nazione lavoro
Cap Provincia	Località
[elefono	Fax
Cellulare	Email
Professione	
Farmacista	•
Disciplina	
Farmacista di altro settore	
AGGI	UNGI SPECIALIZZAZIONE

Nb. Le professioni e discipline indicate sono quelle previste dal Ministero della Salute per i crediti ECM, se non trovi la tua, puoi selezionare "altre professioni o studente".

Al termine della scheda clicca su REGISTRA al fondo della pagina, sulla destra:

* Obbligatorio



3. Per nuove iscrizioni selezionare solo SIFaCT. L'iscrizione ESOP potrà essere effettuata dai nuovi iscritti dopo verifica e caricamento dei dati della nuova iscrizione da parte della segreteria. Poi prosegui cliccando su "Vai al checkout"

Attenzione, l'iscrizione a ESOP è riservata ai soli soci SIFaCT regolarmente iscritti. Potrà essere effettuata dai nuovi iscritt dopo verifica e caricamento dei dati della nuova iscrizione da parte della segreteria.			
SIFaCT - Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia			
Clicca qui per scegliere questa sezione			
ESOP			
Clicca qui per scegliere questa sezione			
VAI AL CHECKOUT			

- 4. Seleziona dall'elenco (*parziale nello screen shot che segue*) la categoria associativa corrispondente tra quelle sottoelencate e poi clicca su "VAI AL CHECKOUT":
 - a) Socio-Farmacista SSN: farmacista, over 40 anni, specializzato in Farmacia ospedaliera/farmacologia o laureato in farmacia/CTF non specializzato che esercita la propria attività professionale in una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata del Servizio Sanitario Nazionale;
 - b) Socio-Farmacista SSN under 40: farmacista, con età inferiore a 40 anni, specializzato in Farmacia ospedaliera/farmacologia o laureato in farmacia/CTF non specializzato che esercita la propria attività professionale in una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata del Servizio Sanitario Nazionale;
 - c) **Socio-Specializzando**: farmacista iscritto ad una scuola di specializzazione in farmacia ospedaliera o farmacologia;
 - d) **Membro aggregato-Farmacista privato**: farmacista che NON svolge attività lavorativa in una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata del SSN;
 - e) **Membro aggregato- Altra professione**: professionisti diversi dal farmacista che esercitano l'attività professionale all'interno delle strutture sanitarie, come medici, biologi, Tecnici di laboratorio ed infermieri;
 - f) **Direttore SSFO**: docente direttore della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera

SIFaCT - Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia



5. Seleziona l'intestatario della ricevuta ed il metodo di pagamento che vuoi utilizzare; quindi, clicca su VAI AL CHECKOUT:

Riepilogo e acquisto iscrizione SIFACT - Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia 1. Socio Ordinario - Farmacista SSN - Quota annuale over 40 € 40,00 Totale da pagare € 40,00 A chi desideri intestare la ricevuta? ⓐ A me stesso ⓐ A me stesso ⓐ A una azienda o istituzione Concludi I tuo acquisto ⓐ Bonifico ⓐ Carta di Credito

→ se sceglierai di pagare con BONIFICO il processo di iscrizione terminerà e riceverai un'e-mail dall'indirizzo della Segreteria con le tue credenziali di accesso e le indicazioni per effettuare il bonifico bancario. Il bonifico bancario è infatti un pagamento offline e dovrai perfezionarlo tramite il tuo istituto bancario.

Ti riportiamo qui di seguito i dati per effettuare il pagamento:

Beneficiario: SIFACT – Società Italiana di Farmacia Clinica Banca Intesa San Paolo Filiale di PIAZZA PAOLO FERRARI, 10 MILANO (MI) IBAN: IT45H030690960610000068808 BIC: BCITITMM

→ se vorrai pagare con SATISPAY, dovrai selezionare BONIFICO ed il processo di iscrizione terminerà con l'invio di una email dall'indirizzo della Segreteria con le tue credenziali di accesso e le indicazioni per effettuare il pagamento con Satispay. Come il bonifico, anche il pagamento con Satispay è un pagamento offline e dovrai perfezionarlo tramite il tuo account sull'APP dedicata. Seleziona tra i negozi online "SIFACT" oppure inquadra il QR code qui di seguito riportato:



In entrambi i casi, sarà poi necessario attendere la verifica dell'accredito ed il caricamento manuale del pagamento sul tuo profilo da parte della Segreteria per attivare definitivamente l'iscrizione.

Il tuo status associativo sarà in stato **Deliberato**, potrai accedere solo al tuo profilo anagrafico ed alla dashboard per il pagamento della quota:

Deshboard		
Profilo	Deliberato Sezione: SIFaCT - Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia Categoria: 3. Membro Aggregato - Farmacista privato	
Bolizione		
 Event		
Area Download	Di seguito visualizzerete, in elenco, le quote associative scadute che ancora devono essere saldate.	
	SIFaCT - Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia 3. Membro Aggregato - Farmacia privato - Quota annuale Indio validata : 16/10/02024 - Fine validata : 15/10/02025 6.15,00 (Devvise: 15,00)	×
	Importo carrello €0,00	

Dopo il caricamento del pagamento da parte della segreteria, il tuo status passerà in **Ratificato** e potrai avere accesso a tutte le sezioni dell'area utente e del sito web:

Dashboard		
Profilo	Ratificato	zzione: SIFaCT - Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapi
Iscrizione		tegoria: 1. Socio Orginario - Farmacista SSN
Resoconto Ec	conomico	
Eventi	Per verificare la tua posizion	a seconistiva a per visualizzara il Pereconto Economico clisco qui
Area Downlo	ad	e associativa e per visualizzare il resoconto Economico circa dui

→ se sceglierai di pagare con CARTA DI CREDITO, verrai reindirizzato sul sito dell'intermediario finanziario e qualora l'operazione termini con successo, riceverai un'e-mail di conferma con le credenziali di accesso dall'indirizzo della Segreteria e l'iscrizione sarà subito attiva.

IFACT Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia	Paga con	⊘ link
zioni online E	O paga co Email	on carta
	Dati della carta	
	1234 1234 1234 1234	VISA 🚺 🎡 🕕
	MM / AA	CVC
	Nome del titolare della carta	
	Nome e cognome	
	Paese o regione	
	Italia	~
	Salva i miei dati in modo un clic	sicuro per pagamenti con
	Paga più velocemente su Si Farmacia Clinica e Terapia e	FACT Società Italiana di ovunque sia usato Link.
	Pag	ja
	Powered by stripe	Termini Privacy

RICEVUTE

Le ricevute relative al pagamento della quota associativa vengono emesse periodicamente dalla segreteria. Ciascun socio potrà scaricarle dal proprio PROFILO UTENTE, alla sezione RESOCONTO ECONOMICO, in corrispondenza di ciascuna quota.

NOTA PER GLI SPECIALIZZANDI

La quota gratuita per gli specializzandi dura per tutti i 4 anni di specializzazione.

Se un socio SIFACT iscritto con quota Specializzando ha necessità di cambiare il proprio status d'iscrizione e passare a quello di Socio Under 40, deve contattare la segreteria (segreteria@sifact.it) affinchè gli abiliti il nuovo profilo.