

CONDIZIONI PER LA REGISTRAZIONE

Per effettuare la registrazione al portale di EBM Salute, l'Azienda **deve aver provveduto alla contribuzione per almeno un mese di competenza ad EBM Salute** (codice versamento F24 EBMC – codice contributo Flusso Uniemens EBMQ) **in data uguale o successiva al 01 gennaio 2018** e disporre:

- di un indirizzo PEC, consultabile dall'utente che esegue la registrazione;
- dei dati del Legale Rappresentante dell'azienda compreso il documento d'identità in formato PDF scansionato fronte/retro;
- del cellulare del legale rappresentante necessario per la firma via OTP della richiesta delle credenziali.

La pagina di accesso all'area riservata di EBM Salute richiede all'azienda la preventiva generazione delle credenziali di accesso.



PORTALE DEI SERVIZI DI EBM SALUTE

EBM SALUTE vi dà il benvenuto nel portale

Un unico ambiente operativo, completamente rinnovato, dedicato ai servizi per i lavoratori, le aziende e i loro consulenti.

Un'unica password, comandi semplici e intuitivi, contenuti comodamente visualizzabili anche su tablet e smartphone.

Buona consultazione dei servizi EBM SALUTE!

Inserisci le tue credenziali

Username

Password

[Entra](#) [Password dimenticata?](#) [Recupera Username](#)

Se non sei ancora registrato a EBM SALUTE? [Registrati Ora](#)

Le aziende devono eseguire la registrazione cliccando sul pulsante:

[Registrati Ora](#)

Per continuare la registrazione del profilo aziendale l'utente dovrà cliccare sul pulsante:

Sei una azienda che versa il contributo ad EBM SALUTE?

[Registrati come AZIENDA](#)

Il sistema propone il primo step dei 4 previsti per la registrazione dell'azienda.

NOTA BENE: La registrazione è possibile solo se l'azienda ha provveduto alla contribuzione per almeno un mese di competenza ad EBM Salute a partire dal 01/01/2018 compreso.

STEP1

Dati Azienda

Dati Aziendali

Inserisci la Partita Iva o la Matricola INPS della Sede Principale.
Questo consentirà al sistema di recuperare i dati dell'azienda e dei lavoratori.

Partita IVA*	
Matricola INPS della Sede Principale*	
Ragione Sociale	
Pec*	
Conferma Pec*	

Attenzione: il processo di registrazione dovrà essere concluso cliccando sul link che verrà inviato all'indirizzo PEC

Per potersi registrare è necessario che l'Azienda versi i contributi ad EBM Salute come previsto dal CCNL Unionmeccanica Confapi PMI (codice 115).

Le modalità di adesione Le modalità di versamento sono descritte in dettaglio al seguente [link](#).

Per avere indicazioni precise e dettagliate sui codici dei versamenti da indicare in F24 e nei flussi Uniemens, sia per E.B.M. che per EBM Salute.

Per completare lo step 1, l'utente dovrà inserire le seguenti informazioni:

- La Partita IVA dell'azienda e/o Matricola INPS della sede principale;
- La Ragione Sociale (verrà valorizzata in automatico);
- L'indirizzo PEC sul quale verrà inviata l'e-mail di registrazione (verrà proposto l'indirizzo PEC come risulta dagli archivi INPS ma potrà essere modificato con un altro indirizzo PEC aziendale);
- Confermare l'indirizzo PEC;
- Spuntare il flag di lettura dell'informativa al trattamento dei dati personali;
- Spuntare il flag di accettazione o meno per l'invio di comunicazioni istituzionali da parte del Fondo;
- Spuntare il flag per il consenso o meno per esecuzione di indagini di Customer Satisfaction;
- Spuntare il flag di lettura del Regolamento di EBM Salute vigente.

Per potersi registrare è necessario che l'Azienda versi i contributi ad EBM Salute come previsto dal CCNL Unionmeccanica Confapi PMI (codice 115).

Le modalità di adesione Le modalità di versamento sono descritte in dettaglio al seguente [link](#)

Per avere indicazioni precise e dettagliate sui codici dei versamenti da indicare in F24 e nei flussi Uniemens, sia per E.B.M. che per EBM Salute.

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR")

Gentile Signore/a,

La informiamo che EBM Salute (di seguito anche il "Fondo") in qualità di Titolare del trattamento, tratterà - per le finalità e con le modalità di seguito indicate - i dati personali da Lei forniti, quale legale rappresentante, nella compilazione del presente form "Azienda", dedicata ai servizi resi dal Fondo, in favore delle Aziende e dei relativi dipendenti del settore delle Piccole e Medie imprese Metalmeccaniche.

In particolare, EBM Salute tratterà i seguenti dati personali:

- a. Dati anagrafici e identificativi (cognome e nome, data di nascita, sesso, residenza, codice fiscale)
- b. Dati di contatto (telefono ed e-mail)

1. Base giuridica e finalità del trattamento

1.1. Il trattamento anzidetto è fondato sulla richiesta, da Lei effettuata in qualità di legale rappresentante di Azienda del settore delle Piccole e Medie Imprese Metalmeccaniche, in applicazione del CCNL sottoscritto da Unionmeccanica Confapi e FIM-CISL, FOM-CGIL, UILM-UIL, il 3 luglio 2017 e successive modifiche, integrazioni e rinnovi, di registrarsi sul portale del Fondo ed effettuare le verifiche sulla regolarità contributiva della stessa.

1.2. Il trattamento dei dati di cui alla lett. b), è fondato sul Suo consenso ed è finalizzato all'invio di comunicazioni istituzionali per tenerla aggiornata sulle iniziative dell'Ente attraverso un sistema di newsletter, fermo il suo diritto a "disiscriversi" laddove non intenda più ricevere dette informazioni.

1.3. Il trattamento dei dati di cui alla lett. b), e all'esi fondato sul Suo consenso ed è finalizzato all'esecuzione di indagini di soddisfazione degli iscritti (customer satisfaction) volte ad elaborazioni statistiche per valutare la qualità dei servizi offerti.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) del GDPR e precisamente: il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Consenso Dati Personali

☒ Dichiaro di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali per la finalità di cui al paragrafo 1.1 dell'informativa:

Consenso Newsletter

☒ Accosento ☐ Non accosento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 1.2 dell'informativa: «invio di comunicazioni istituzionali per tenerla aggiornata sulle iniziative dell'Ente attraverso un sistema di newsletter».

(Attenzione! Negando il consenso non potrà più ricevere informative da parte dell'Ente)

Consenso Customer Satisfaction

☒ Accosento ☐ Non accosento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 1.3 dell'informativa: «esecuzione di indagini di soddisfazione delle aziende iscritte (customer satisfaction)».

(Attenzione! Negando il consenso non potrà esprimere il proprio gradimento rispetto ai servizi offerti dall'Ente)

Dichiaro di aver preso visione dell'allegato Regolamento del Fondo vigente in ogni sua parte  

Avanti

Completato l'inserimento dei dati cliccare sul pulsante:

Avanti



STEP2

All'utente viene richiesto di scegliere le credenziali di accesso al profilo aziendale.

Registrazione Azienda Torna alla login

1 Step 1 2 Step 2 3 Step 3 4 Step 4

Account

Username:

Password:

Conferma Password:

Email:

Asserisco l'Email di registrazione corrisponde alla PEC inserita allo step precedente.

Utilizza questo indirizzo per ricevere future comunicazioni dal fondo ☒
La mail indicata verrà utilizzata per il recupero delle credenziali e per la ricezione delle comunicazioni del Fondo

Inserire le credenziali di accesso che si vogliono utilizzare.
La Password deve rispettare i seguenti requisiti di complessità:

1. Un carattere MAIUSCOLO (dalla A alla Z)
2. Un carattere minuscolo (dalla a alla z)
3. Un numero (da 0 a 9)
4. Un carattere speciale tra: ~ ! @ # \$ % & * _ - + = ` | () { } [] : ; " ' < > , . ? /
5. NON deve contenere il nome utente
6. Deve essere compresa tra 8 e 20 caratteri

Porre molta attenzione al campo 'Email'.
L'e-mail fornita deve essere verificata attentamente e deve essere consultabile dalla persona che effettua il processo di registrazione in quanto il processo stesso sarà concluso solo con la conferma sul link spedito all'e-mail indicata

Indietro Avanti

L'Username è a scelta dell'utente mentre la password deve rispettare tutti i seguenti requisiti di complessità, secondo le regole imposte dal GDPR:

1. Un carattere MAIUSCOLO (dalla A alla Z)
2. Un carattere minuscolo (dalla a alla z)
3. Un numero (da 0 a 9)
4. Un carattere speciale tra: ~ ! @ # \$ % & * _ - + = ` | () { } [] : ; " ' < > , . ? /
5. NON deve contenere il nome utente
6. Deve essere compresa tra 8 e 20 caratteri

Verrà richiesto un indirizzo PEC di registrazione associata all'utente.

NOTA BENE: L'indirizzo PEC fornito deve essere verificato attentamente e deve essere consultabile dall'utente che effettua il processo di registrazione, poiché il processo sarà concluso solo con la conferma sul link inviato alla PEC indicata.

Se la PEC di conferma non dovesse arrivare, prima di contattare il servizio di supporto di EBM Salute, controllare anche la Casella Spam del vostro account.

Completato l'inserimento dei dati cliccare sul pulsante:

Avanti →

STEP3

Vengono visualizzati i dati anagrafici dell'azienda e vengono richiesti quelli del Legale Rappresentante.

Anagrafica Azienda

Dati Aziendali

Matricola Inps*	Regione Sociale*
Partita Iva	Codice Fiscale

Legale Rappresentante

Nome*	Cognome*	Codice Fiscale*
-------	----------	-----------------

+ Carica il Documento di identità del Legale Rappresentante

Successivamente cliccare sul pulsante per caricare il Documento di Identità in PDF del Legale Rappresentante:

+ Carica il Documento di identità del Legale Rappresentante

Verranno accettati solo i documenti in formato PDF.

Contatti Azienda

Email di Contatto*	Pec*	
Referente Aziendale	Prefixo ITALY +39	Cellulare*
IBAN*		

Indicare l'IBAN AZIENDALE su cui verranno erogate le prestazioni di E.B.M. sia per l'Azienda che per i Lavoratori

Indirizzo

Indirizzo*	Civico	Frazione
Comune*	CAP*	

+ Indietro Avanti +

Per completare lo step 3, l'utente dovrà inserire le seguenti informazioni:

- Indirizzo e-mail di contatto da scegliere liberamente e da indicare obbligatoriamente;
- Codice **IBAN Aziendale**;
- Numero di cellulare;

NOTA BENE:

Porre molta **attenzione** ai dati inseriti, in particolare alla correttezza della **PEC** per la ricezione dell'email di registrazione e al **numero di cellulare** che servirà per richiedere il codice di conferma per firmare con OTP la richiesta di registrazione.

Completato l'inserimento dei dati cliccare sul pulsante:



STEP4

Verrà proposto il documento di richiesta di registrazione compilato con tutti i dati precedentemente inseriti

Registrazione Azienda
Torna alla login

1 Step 1
2 Step 2
3 Step 3
4 Step 4

Documento Registrazione

RICHIEDI RILASCIO CREDENZIALI
di accesso all'area riservata di EBM Salute
(CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)

Il sottoscritto:

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	

In qualità di legale rappresentante/procuratore dell'Azienda:

Ragione Sociale	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Partita Iva	

sono a richiedere a Codesto rispettabile Fondo il rilascio delle credenziali per l'accesso all'area riservata di EBM Salute

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO ed ATTESTO

- di essere legale rappresentante/procuratore della
- di avere preso visione del Regolamento di EBM Salute in ogni sua parte
- di avere preso visione dell'Informativa fornita ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso sono strettamente personali e non sono cedibili ad alcuno nella conoscenza o nell'uso e di impegnarmi ad informare tempestivamente il Fondo EBM Salute in caso di furto o smarrimento delle medesime credenziali di accesso, manlevando quest'ultimo da ogni eventuale responsabilità al riguardo

Allego alla presente dichiarazione:

- copia fronte/retro del mio documento d'identità in corso di validità.

La presente dichiarazione ed i suoi allegati vengono spediti alla casella PEC dell'Azienda indicata in fase di registrazione e vengono acquisiti da EBM Salute per verificare e validare la registrazione.

Firma della certificazione

☒ Richiedi Codice via SMS

Codice ricevuto via SMS:

Codice

Se non hai ricevuto il codice clicca [qui](#) per inviarlo di nuovo

L'utente deve cliccare sul pulsante "Richiedi Codice via SMS" per ricevere sul cellulare il codice OTP che ha la funzione di firmare elettronicamente la richiesta di iscrizione. Ricevuto il codice va inserito nel campo "Codice".

Se i dati sono corretti, cliccare su “**Invia**”. Il sistema avvisa che la richiesta di registrazione è stata effettuata e che per completare la registrazione sarà necessario cliccare sul link ricevuto all’indirizzo PEC e seguire le istruzioni indicate.

Apparirà un messaggio che invita a verificare di aver ricevuto la PEC per eseguire la convalida della registrazione.

Registrazione Effettuata



Richiesta Registrazione effettuata.

Per completare la tua registrazione clicca sul link e segui le istruzioni che ti sono state inviate tramite PEC!

[Torna alla login](#)

NOTA BENE: nel caso in cui si volesse modificare l’indirizzo PEC a cui ricevere il link, è necessario effettuare nuovamente la registrazione prima di convalidare l’indirizzo PEC mediante il link ricevuto.

È necessario effettuare nuovamente la registrazione anche nel caso in cui il messaggio non arrivasse (errata digitazione indirizzo PEC).

CONVALIDA PEC DI REGISTRAZIONE

Nella PEC fornita al momento della registrazione verrà inviata una mail con un link su cui **clicare** per la convalida.

Il messaggio proviene dalla PEC noreplay@ebmsalute.it e si raccomanda di non rispondere a questo messaggio. Se il messaggio non appare nella casella ordinaria controllare anche la Casella Spam.

Conferma la tua registrazione a EBM Salute

Clicca il pulsante **Conferma Registrazione** per confermare la tua email e accedere al portale EBM Salute.

Conferma Registrazione

Oppure copia questo link in una nuova finestra sul tuo browser: http://95.110.171.250:8080/ebmsalute-web/restricted/registrazione/utills/confirm_registration.jsp?uuid=14e53121-cd4c-48df-b4e8-3ac31c7d4575



Contatti

Telefono: 06.89229201
Lun, Mer, Gio, Ven: 10:00-12:00 15:00-17:00
Mar: 11:00-13:30 16:00-18:00

Cliccando sul link compare il messaggio:



Verifica dell'indirizzo PEC completata
con successo!

Ti ricordiamo che la registrazione sarà
ultimata solo a seguito di verifica e
validazione da parte di EBM Salute
della documentazione inviata.

[Torna alla login](#)

La richiesta di registrazione è andata a buon fine.

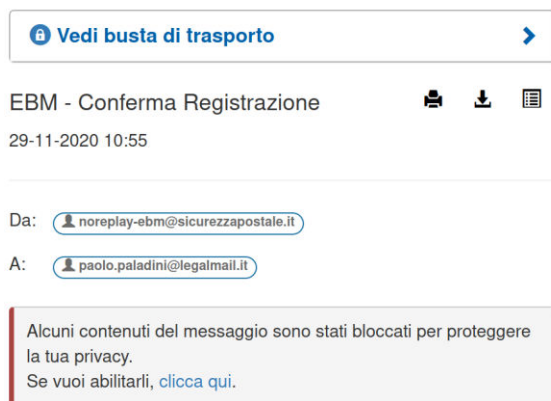
L'accesso sarà consentito solo a seguito della verifica e validazione da parte del Fondo dei documenti inviati.

Verrà inviata una ulteriore notifica di attivazione dell'utenza.

NOTA BENE:

Alcuni gestori delle PEC tendono a nascondere i messaggi che contengono un link.

Può essere necessario cliccare su un punto suggerito dal provider, come nel caso sotto riportato, per visualizzare il messaggio completo:



Se l'azienda tenta di accedere alla piattaforma prima di aver ricevuto l'autorizzazione da parte del Fondo verrà avvisata con il seguente messaggio:



**Attenzione attivazione
incompleta.**

In attesa di verifica e validazione da
parte di EBM SALUTE della
documentazione inviata.

***Consigliamo di salvare il messaggio mail inviato tramite PEC contenente le
credenziali di accesso.***

RECUPERO PASSWORD

In caso di perdita della password generata al momento della registrazione è possibile rigenerarla dal sistema.

Nella pagina di autenticazione cliccare sul pulsante

 Password dimenticata ?

Si aprirà la pagina sotto riportata:



Inserire l'Username e l'indirizzo PEC di registrazione dove verrà inviata la nuova password e successivamente cliccare sul pulsante:

 Rigenera Password

NOTA BENE: il sistema controlla sia la presenza dell'utente (Username) sia della PEC e nel caso di inesattezze comparirà un apposito messaggio di errore.

Nella casella PEC indicata in fase di registrazione verrà inviata la nuova password

EBM Salute - Recupero Password

Gentile utente [REDACTED],

La password è stata reimpostata, di seguito la nuova password: **RWg_kJ_**

Servizi Amministrativi

Attenzione: questa mail è stata generata automaticamente, si prega di non rispondere.



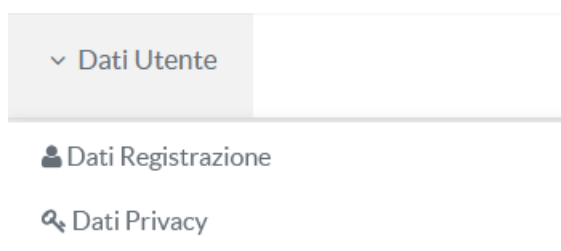
Contatti

Telefono: 06.89229201

Lun, Mer, Gio, Ven: 10:00-12:00 15:00-17:00

Mar: 11:00-13:30 16:00-18:00

Una volta entrati nel portale sarà possibile sostituire la password inviata tramite PEC cliccando su "Dati Utente" e selezionando "Dati Registrazione" nel menu a tendina:



Si aprirà la pagina dove effettuare la modifica sia della **Password** sia, eventualmente, della PEC di registrazione.

Email Registrazione

Email Registrazione

[Redacted email address]



Salva



Indietro

Cambio Password

Vecchia Password

[Redacted old password]

Nuova Password

[Redacted new password]

Conferma Password

[Redacted confirm password]



Salva



Indietro

Dopo aver inserito i nuovi dati, è necessario cliccare sul pulsante **Salva** per confermare le modifiche.

All'interno della stessa pagina è possibile consultare e scaricare il documento di Registrazione e il documento di riconoscimento del Legale Rappresentante.

Documenti Registrazione

Documento Registrazione



Scarica Documento Registrazione

Carta Identità Legale Rappresentante



Scarica Carta Identità

RECUPERO USERNAME

È possibile recuperare l'Username scelta al momento della registrazione.

Nella pagina di accesso cliccare sul pulsante:



Si aprirà la pagina sotto riportata:

The screenshot shows the E.B.M. Salute portal interface. At the top is the logo. Below it, a header section contains the text "PORTALE DEI SERVIZI DI EBM SALUTE" and a description of the portal. The main content area is titled "Recupera Username" and features three tabs: "Consulente", "Azienda", and "Lavoratore". The "Azienda" tab is selected. Below the tabs are input fields for "Partita Iva" and "PEC". At the bottom of the form are two buttons: "Recupera Username" (orange) and "Torna al login" (blue).

Cliccare sul pulsante “**AZIENDA**” ed inserire **PARTITA IVA** e **PEC** inserite in fase di registrazione.

Completato l'inserimento dei dati cliccare sul pulsante:



NOTA BENE: il sistema controlla sia la presenza dell'utente (Partita Iva) sia della PEC e nel caso di inesattezze comparirà un apposito messaggio di errore.

Nella casella PEC indicata verrà inviata un'email contenente il proprio Username.

EBM Salute - Recupero Username

Gentile utente ,

Il tuo username è: XXXXXXXXXX

Servizi Amministrativi

Attenzione: questa mail è stata generata automaticamente, si prega di non rispondere.



Contatti

Telefono: 06.89229201

Lun, Mer, Gio, Ven: 10:00-12:00 15:00-17:00

Mar: 11:00-13:30 16:00-18:00

Entrando nel menù “Anagrafica” è possibile modificare/aggiornare i dati dell’azienda.

Anagrafica Azienda

Dati Anagrafici Ragione Sociale* 		ID 	Contatti Email Aziendale 		PEC
Codice Fiscale: 	Partita Iva* 	Prefisso Cellulare ITALY +39 		Cellulare 	Il numero di cellulare è validato
Telefono 		Fax 			
Dati Legale Rappresentante Codice Fiscale Legale Rappresentante 					
Nome Legale Rappresentante 		Cognome Legale Rappresentante 			
Localizzazione Indirizzo* 					
Civico 		Località 		Stato ITALIA	
Comune* Dormelletto				CAP* 	
Altri Dati IBAN Bancario 					
Gruppo azienda 		Consulente Associato 			
Salva			Indietro		

Porre particolare attenzione al campo “**Codice Fiscale**” e “**Partita IVA**”.
 Al termine della variazione confermare con il tasto “**Salva**”.

AUTORIZZAZIONE AL CONSULENTE DEL LAVORO

L’azienda può anche delegare un Consulente del Lavoro ad operare sul portale in nome e per conto dell’Azienda.

La delega può essere richiesta solo dal Consulente tramite la propria area riservata sul portale E.B.M. che l’Azienda può decidere se accettare o rifiutare.

L’Azienda visualizzerà nell’area riservata una notifica di richiesta ricevuta dal Consulente. Per accettarla l’Azienda dovrà cliccare sul menu:

 **Richieste Consulente**

E, nella pagina che si aprirà, potrà selezionare la propria scelta:

Lista Richieste Associazione Consulenti

Elenco Richieste Consulenti						
ID	Consulente	Codice Fiscale	Partita Iva	Data Richiesta	Stato	
16	Studio Brutti	01661640175	00645720988	29/11/2020 10:46:50	RICHiesta	✓ Accetta ✗ Rifiuta

In entrambi i casi il Consulente riceve un’email di notifica della scelta effettuata da parte dell’Azienda. Il Consulente riceverà una notifica anche nel caso in cui l’Azienda dovesse decidere in un secondo momento di revocare l’autorizzazione al Consulente.

Una volta autorizzato, il Consulente, nel caso in cui l’Azienda versi i contributi anche ad E.B.M., registrandosi nell’Area Riservata di E.B.M., risulterà già associato all’Azienda. L’autorizzazione al Consulente può infatti essere confermata indifferentemente dall’Area Riservata di EBM Salute o dall’Area Riservata E.B.M..