

## FAC SIMILE

### Dichiarazione di evidenza al rispetto dei requisiti di Integrazione al FSE

Il Sottoscritto [Nome][Cognome] legale rappresentante della Ditta [Ragione Sociale Ditta]

DICHIARA

che il sistema offerto nell'ambito della gara "RIS-PACS AVEC" e relativamente all'integrazione con il Fascicolo Sanitario Elettronico è conforme alle specifiche di cui ai seguenti documenti:

#9 P1.11-15\_FSE\_SOLE\_MIA\_Percorso\_radiologia\_(applicativo\_e\_infrastrutturale).pdf

#10 P1.23-08 – HL7\_revisione servizi Sole.pdf

#12 P1.N8-15 SPA MIA Gestione immagini da FSE.pdf

[Luogo] li Data [Data]

Il Legale Rappresentante Ditta [Ragione  
Sociale Ditta]

[Nome] [Cognome]

[Firma]