

FAC SIMILE

Dichiarazione modalità autenticazione AVEC/RER

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

DICHIARA

che per il sistema offerto nell'ambito della gara "RIS-PACS AVEC" è disponibile a modificare le modalità di autenticazione degli utenti al sistema/moduli fornito/i tutte le volte che ciò si rendesse necessario per un adeguamento ad analoghe modalità presenti in AVEC o in Regione Emilia-Romagna nell'ambito della durata contrattuale.

[Luogo] li Data [Data]

Il Legale Rappresentante Ditta [Ragione
Sociale Ditta]
[Nome] [Cognome]
[Firma]