PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO,

Guía de la Carm:  **2520**

**RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE RESPONSABILIDAD Y SOLICITUD DE REDUCCIÓN DEL 20% DEL IMPORTE DE LA SANCIÓN**

**1.- DATOS DEL INTERESADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | DNI/CIF |
|  |  |
| Dirección (Calle, Avenida, Plaza, ect.) | Nº | Piso | Escalera | Puerta  |
|  |  |  |  |  |
| Municipio/Localidad | Cod. Postal | Provincia |
|  |  |  |
| e-mail | Teléfono |
|  |  |
| Expediente sancionador nº: |
|  |

**Actuando en su propio nombre o como representante de (en su caso):**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre/Razón Social | DNI/CIF |
|  |  |

**RECONOCIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD Y REDUCCIÓN DEL 20%**

De conformidad con lo establecido en el artículo 85 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE 02/10/2015) **reconozco voluntariamente mi responsabilidad** y solicito una **reducción del 20%** sobre la cuantía de la sanción propuesta. A tal fin, me comprometo al desistimiento o renuncia de cualquier acción o recurso en vía administrativa contra dicha sanción.

**Notificación electrónica**

**AUTORIZACIÓN (1) EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Marcar una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal

**Autorizo a la** DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN FARMACIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, me comprometo (2) a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <https://sede.carm.es/> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Asimismo autorizo a la DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ADICCIONES a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.

(2) De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada.

**2.- ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD**

* CONSEJERÍA DE SALUD
* DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN, FARMACIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
* Servicio de Ordenación, Acreditación Sanitaria y Calidad Asistencial

 **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_**