



AYUNTAMIENTO DE HERRERÍAS

TEL: 942727577. FAX: 942727593. C.P.: 39550

PUENTE DEL ARRUDO - (CANTABRIA)

e-mail: ayuntamiento@aytoherrerias.es

CIF.: P3903300F

SOLICITUD JUEZ DE PAZ SUSTITUTO

D/D^a _____,
con DNI/Pasaporte nº _____, y domicilio a efectos de notificaciones en Calle/
Barrio/ Plaza/ Avenida/ Carretera/ Pasaje (subrayar lo que proceda)
_____, municipio de
_____, Provincia _____, Código Postal _____, y
teléfono _____.

COMPARECE Y EXPONE:

Enterado/a de la convocatoria para la provisión del cargo de **JUEZ DE PAZ SUSTITUTO DE HERRERÍAS**, de acuerdo al anuncio publicado en el **BOC N° 69, DE 8 DE ABRIL DE 2019, Y BANDO DE ALCALDÍA DE 8 DE ABRIL DE 2019**, y reuniendo los requisitos establecidos en la normativa vigente, presenta la documentación requerida:

- a) Fotocopia compulsada del DNI.
- b) Certificado de antecedentes penales.
- c) Declaración responsable en la que se haga constar los siguientes extremos:
 - Que no ha sido condenado por delito doloso (o en su caso, que se haya obtenido la rehabilitación).
 - Que no está procesado o inculcado por delito doloso.
 - Que está en pleno ejercicio de sus derechos civiles.
 - Que es español, mayor de edad, no está impedido física o psíquicamente para la función judicial.
 - Que reside o va a residir en el municipio de Herrerías (salvo autorización de la Sala de Gobierno del Tribunal Superior de Justicia).
 - Que no está incurso en ninguna de las causas de incapacidad, incompatibilidad o prohibición previstas en los artículos 389 a 397 de la Ley Orgánica 6/1985, de 1 de junio, de Poder Judicial.

d) Certificado médico de no padecer enfermedad que le incapacite para el ejercicio del cargo de JUEZ DE PAZ.

Por todo ello, **SOLICITA:**

Se tenga por presentada la instancia dentro del plazo concedido al efecto, admitiéndose la presente solicitud para tomar parte en el proceso de elección del cargo de JUEZ DE PAZ SUSTITUTO DEL MUNICIPIO DE HERRERÍAS.

En _____, a _____ de _____ de _____

El Solicitante,

Fdo: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE HERRERÍAS
(CANTABRIA)**

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que el Ayuntamiento de Herrerías pueda utilizar con este fin concreto los datos personales facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad del Ayuntamiento de Herrerías. Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido al AYUNTAMIENTO DE HERRERÍAS, dirección postal: Puente El Arrudo s/n- 39550 HERRERÍAS

Para descargar una copia de este documento consulte la siguiente página web

Código Seguro de Validación **cdf8cb064b9b4949b95fca978ffdc0f001**

Url de validación <https://sedesimplifica03.absisccloud.com/absis/idi/ax/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=066>

Metadatos Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original





AYUNTAMIENTO DE HERRERÍAS

TEL: 942727577. FAX: 942727593. C.P.: 39550

PUENTE DEL ARRUDO - (CANTABRIA)

e-mail: ayuntamiento@aytoherrerias.es

CIF.: P3903300F

El que suscribe, D/D^a _____

DECLARA BAJO JURAMENTO:

1. Que es español y mayor de edad, que no está impedido física o psíquicamente para la función judicial y que va a residir en el municipio de Herrerías.
2. Que está en pleno ejercicio de sus derechos civiles.
3. Que no ha sido condenado por delito doloso o, en su caso, que se ha obtenido la rehabilitación.
4. Que no está procesado o inculcado por delito doloso.
5. Que no está incurso en ninguna de las causas de incapacidad, incompatibilidad o prohibición previstas en los artículos 389 a 397 de la Ley Orgánica del Poder Judicial.
6. Actividad _____ y profesión _____ a que se dedica: _____.

En _____, a _____ de _____ de 2019

Fdo: _____

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que el Ayuntamiento de Herrerías pueda utilizar con este fin concreto los datos personales facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad del Ayuntamiento de Herrerías. Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido al AYUNTAMIENTO DE HERRERÍAS, dirección postal: Puente El Arrudo s/n- 39550 HERRERÍAS

Para descargar una copia de este documento consulte la siguiente página web

Código Seguro de Validación **cdf8cb064b9b4949b95fca978ffdc0f001**

Url de validación <https://sedesimplifica03.absisccloud.com/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=066>

Metadatos Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original

