



CONCELLO DE LAXE (A CORUÑA)

Avda. Cesáreo Pondal, núm. 26 – CP 15117 – Teléfono: 981 706 903

Fax: 981 728 025 – E-mail: correo@laxe.es

ANEXO I

1.- PRAZA A QUE ASPIRA: XUÍZ DE PAZ DE LAXE (TITULAR)		
2.- CONVOCATORIA: BOP NÚM. _____, DATA: _____		
3.- DATOS PERSOAIS:		
..... PRIMEIRO APELIDO	 SEGUNDO APELIDO	 NOME
..... DATA DE NACEMENTO	 LUGAR DE NACEMENTO	 PROVINCIA DE NACEMENTO
..... DNI	 DOMICILIO	/..... TELEFONO
..... MUNICIPIO	 PROVINCIA	 CODIGO POSTAL
4.- A CUBRIR POR PERSOAS CON MINUSVALÍA:		
5.- DOCUMENTACION QUE SE ACHEGA:		
1. Certificado de nacemento ou fotocopia compulsada do DNI		
2. Certificado de antecedentes penais expedido polo Rexistro Central de Penados e Rebeldes, e declaración complementaria á que fai referencia a Lei 68/1980, do 1 de decembro, de non estar inculpado ou procesado.		
3. Declaración xurada de reunir os requisitos legais para acceder ao nomeamento e non estar incurso en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade para exercer o cargo de Xuíz de Paz.		
4. Xustificación dos méritos que alegue o/a solicitante		

O/A abaixo asinante SOLICITA ser admitido/a á convocatoria á que se refire a presente instancia e declara que son certos os datos obrantes nela, e que reúne as condicións esixidas nas bases da devandita convocatoria que declara coñecer, comprometéndose a probar documentalmente tódolos datos que figuran nesta solicitude.

Así mesmo, AUTORIZO ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo esta selección, e de ser o caso, ao rexistro de solicitudes de candidatos/as, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios e na páxina web municipal.

En _____ a _____ de _____ de 2023

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE LAXE (A CORUÑA)