

ANEXO X

D/D^a. _____ ,
con domicilio en _____ ,
y con D.N.I. n° _____ , declara bajo juramento o promesa,
a efectos de ser nombrado funcionario del Cuerpo de _____

- Que soy cónyuge de un español o nacional de países miembros de la Unión europea, de Noruega o de Islandia, y que no estoy separado de derecho.
- O, en su caso, que soy descendiente de español o nacional de países miembros de la Unión europea, de Noruega o de Islandia, o descendiente del cónyuge, menor de veintiún años, o mayor de dicha edad que vive a sus expensas.

En _____ , a _____ de _____ de _____ .

(Firma)