ANEXO III

Don/Doña .....
con domicilio en .....
y documento nacional de identidad número .....

Declara bajo juramento o promete, a efectos de ser nombrado funcionario/a de la Cuerpo Administrativo de la Administración de la Seguridad Social, que no ha sido separado del servicio en ninguna de las Administraciones Públicas y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En ....., a ..... de ..... de 2026

cve: BOE-A-2026-23621
Verificable en https://www.boe.es