



MUNICÍPIO DE XAXIM, SC



PRIMEIRO ADENDO AO EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2015, DE 13 DE ABRIL DE 2015

O **MUNICÍPIO DE XAXIM, SC**, inscrito no CNPJ sob nº 82.854.670/0001-30, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, senhor IDACIR ANTONIO ORSO, torna público o Primeiro Adendo ao Edital de Concurso Público nº 001/2015.

1. O candidato doador de sangue que preencher os requisitos da Lei Estadual nº 10.567, de 7 de novembro de 1997, do Estado de Santa Catarina, poderá requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição das vagas disponíveis no Edital de Concurso Público nº 001/2015.

1.1. Equipara-se a doador de sangue a pessoa que integre associação de doadores e que contribua, comprovadamente para estimular de forma direta e indireta, a doação.

2. O candidato deverá preencher o Requerimento de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição para Doadores de Sangue, Anexo Único deste Adendo, e entregá-lo pessoalmente ou por Procurador, impreterivelmente, **até 4 de maio de 2015**, nas seguintes formas:

2.1. protocolizado no Setor de Protocolo Geral do Município; ou

2.2. enviá-lo pelo correio, com Aviso de Recebimento – AR (cuja data de postagem seja anterior ou igual à **4 de maio de 2015**), para a Prefeitura Municipal de Xaxim, com sede administrativa na Rua Rui Barbosa, 347, Centro, Xaxim, SC, CEP 89825-000.

3. O Requerimento deverá estar acompanhado, obrigatoriamente:

3.1. cópia do requerimento de inscrição;

3.2. comprovante expedido por entidade coletora, credenciada pela União, Estado ou pelo Município, de que o candidato é doador de sangue, relacionando o número e a data em que foram realizadas as doações, sendo que não poderá ser inferior a 3 (três) doações no período de um ano;

3.3. se for o caso, documento específico que comprove que o candidato integre associação de doadores de sangue, legalmente constituída e que contribua para estimular de forma direta e indireta a doação, relacionando, minuciosamente as atividades desenvolvidas pelo candidato.

4. O requerimento deverá ser entregue em envelope lacrado e identificado da seguinte forma:

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2015 – XAXIM, SC NOME COMPLETO DO CANDIDATO CPF DO CANDIDATO
--

5. As informações prestadas no requerimento de isenção de taxa de inscrição, bem



MUNICÍPIO DE XAXIM, SC



como toda a documentação apresentada são de inteira responsabilidade do candidato.

5.1. A declaração falsa sujeitará o candidato às sanções previstas em lei.

6. O simples preenchimento dos dados necessários para a solicitação da isenção de taxa de inscrição não garante ao candidato a isenção de pagamento da taxa de, a qual estará sujeita à análise e deferimento da solicitação por parte do Município de Xaxim, SC e a empresa ASSCON-PP, conforme o caso.

7. Não será concedida isenção de pagamento de taxa de inscrição ao candidato que:

7.1. omitir informações;

7.2. fraudar e/ou falsificar documentação;

7.3. pleitear a isenção instruindo o pedido com documentação incompleta; ou

7.4. entregar o pedido de isenção fora do prazo previsto neste Edital.

8. Não serão aceitos, após a entrega do requerimento, acréscimos ou alterações das informações prestadas.

9. A Comissão Coordenadora avaliará os pedidos de isenção e publicará sua decisão no mural da Prefeitura e nos *sites* www.assconpp.com.br e www.xaxim.sc.gov.br, no dia **8 de maio de 2015**.

10. Os candidatos que tiverem seus pedidos de isenção de pagamento da taxa de inscrição indeferidos poderão participar deste Concurso Público desde que efetuem o pagamento da taxa de inscrição até o dia **18 de maio de 2015**, conforme subitem 3.2.3 do Edital.

11. Ficam ratificadas as demais cláusulas do Edital.

Xaxim, SC, 16 de abril de 2015.

IDACIR ANTONIO ORSO
Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE XAXIM, SC



ANEXO ÚNICO DO PRIMEIRO ADENDO AO EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2015

MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob nº _____, Cédula de Identidade nº _____,
residente na Rua _____, nº _____,
Bairro _____, Município de _____,
Estado _____, telefones _____, venho
requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição ao cargo de
_____, do Edital de
Concurso Público nº 001/2015, de Xaxim, SC, na condição de doador de sangue pois
preencho os requisitos da Lei Estadual nº 10.567, de 7 de novembro de 1997, do
Estado de Santa Catarina.

Data: ____/____/2015.

ASSINATURA DO CANDIDATO