



## 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](http://www.assconpp.com.br) e [www.xaxim.sc.gov.br](http://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