**EDITAL Nº 25/2021**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 25/2021**

**RESTITUIÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO Nº01/2021**

O **MUNICÍPIO DE IRANI**, pessoa jurídica de direito público interno, situada à Rua Eilirio de Gregori, 207, Centro, nesta cidade de Irani, SC, inscrito no CNPJ/MF sob nº 82.939.455/0001-31, através do Prefeito Municipal Sr. Vanderlei Canci, inscrito no CPF nº 625..835.819-53, no uso de suas atribuições e, considerando o disposto na Lei Orgânica Municipal, torna público o EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021, para a devolução do valor recolhido a título de Taxa de Inscrição do Concurso Público nº 001/2021 dos cargos.

**1. DO OBJETO**

1.1 O objeto do presente Chamamento Público é a RESTITUIÇÃO DOS VALORES PAGOS A TÍTULO DE INSCRIÇÃO PARA O CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2021, tendo em vista recomendação nº 003/2021/04PJ/COM do Ministério Público do Estado de Santa Catarina para que não se realize concurso público para provimento de cargos até dezembro de 2021 em observância a LC 173/2020 e de acordo com Decreto Municipal nº 175/2021 de 18 de agosto de 2021.

**2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**

2.1 Poderão participar deste Chamamento Público os candidatos ao Concurso Público nº 001/2021 de Irani/SC e que efetuaram o pagamento da Taxa de Inscrição, conforme previsto no edital de abertura do certame.

2.2 A solicitação deve ser realizada, impreterivelmente, **no período de 14/10/2021 até 14/11/2021.**

2.2.1 Serão validos os requerimentos protocolados anteriormente a data da publicação de edital.

**3. DO PROCEDIMENTO PARA A RESTITUIÇÃO DE VALORES**

3.1 Para o processo de habilitação, os candidatos que efetuaram o pagamento da inscrição, deverão:

a) enviar um e-mail para < controle@irani.sc.gov.br > com o Formulário de Solicitação da devolução do pagamento da taxa de inscrição, conforme modelo, em anexo a esse edital;

b) anexar ao e-mail, uma cópia legível de documento pessoal com foto (RG, Carteira de Motorista);

c) Informar número e dados (titularidade) da conta bancária para o ressarcimento;

d) Anexar o comprovante de inscrição;

**3.2 Não serão recebidas documentações fora do prazo estabelecido neste Edital.**

**4. DOS VALORES A SEREM RESTITUÍDOS**

4.1 Os valores a serem restituídos aos contribuintes interessados serão aqueles que foram efetivamente pagos a título de inscrição no respectivo **Concurso Público 001/2021.**

4.2 Os valores serão restituídos em até 30 (trinta) dias após o fim do prazo de recebimento da solicitação, de acordo com a ordem de cadastramento dos candidatos.

**5. DO AMPARO FINANCEIRO**

5.1 As despesas decorrentes deste certame correrão por de empenhamento utilizando-se dotação própria do Orçamento de 2021.

**6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

6.1 Os candidatos interessados responsabilizam-se pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados;

6.2 Não serão recebidos documentos apresentados fora do prazo estabelecido neste edital;

6.3 Não haverá prorrogação dos prazos para pedidos de ressarcimento.

6.4 A não manifestação por parte do candidato nos termos deste Edital, exime o município de Irani/SC de ressarcimento futuro.

Irani/SC, 13 de outubro de 2021.

Vanderlei Canci

Prefeito Municipal

**ANEXO I**

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2021

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com endereço eletrônico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem por meio deste requerer a devolução do valor quitado ao Município de Irani, em razão da Inscrição para o Concurso Público nº01/2021, no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valor por extenso), para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar o cargo para o qual foi feita a inscrição).

O ressarcimento deverá ser feito na conta bancária (indicar o nome do banco), (indicar a agência e a conta bancária, especificando se é conta corrente ou poupança), titularidade de ..........................................

(Assinatura)

Nome Completo