



Câmara Municipal de Floreal

Rua Procópio Davidoff, 146 – Centro Cep. 15320-011 – FLOREAL-SP

Fone: (0xx17) 3847-1306 - e-mail: cmfloreal@bol.com.br

C.N.P.J. Nº 59.854.885/0001-39

ESTADO DE SÃO PAULO

DECISÃO ADMINISTRATIVA

“Dispõe sobre a RESCISÃO UNILATERAL do contrato nº. 005/2025 com a empresa MARCIA MARIA GARGARELLA SOAD – CNPJ 58.820.930/0001-71de, e a consequente ANULAÇÃO do Concurso Público 01/2025, destinado a selecionar candidatos para o provimento de vagas dos cargos ofertados por esta casa de leis, e dá outras providências”.

ALESSANDRO SILNEI GRESPI FOGAÇA, PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FLOREAL-SP, no uso de suas atribuições legais:

CONSIDERANDO que é facultado à Administração Pública rever seus próprios atos, procedendo com controle interno da legalidade de sua atuação, nos termos do artigo 53 da Lei Federal nº 9.784/1999, assim como Súmulas 346 e 473 do Supremo Tribunal Federal – STF;

CONSIDERANDO ainda as recomendações do Ministério Público do Estado de São Paulo, por meio da Promotoria de Justiça do Patrimônio Público de Nhandeara, oriunda da Notícia de Fato nº. 0350.0000197/2025.

DECIDE:

Art. 1º - Fica **RESCINDIDO DE FORMA UNILATERAL** o Contrato Administrativo nº. 05/2025 com a empresa MARCIA MARIA GARGARELLA SOAD, inscrita no CNPJ 58820930/0001-71;

Art. 2º- Como consequência do artigo anterior, fica **ANULADO** o Concurso Público nº 01/2025 e os demais atos decorrentes de sua edição, publicação e realização, nos termos deste decreto, fazendo parte integrante deste o seu ANEXO ÚNICO.

Art. 3º - Aos candidatos que realizaram a inscrição e efetuaram o pagamento do valor correspondente a taxa, mediante prova, FICA ASSEGURADO O DIREITO À RESTITUIÇÃO DO VALOR INTEGRAL, mediante apresentação de FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO (modelo anexo), a ser protocolizado através do endereço eletrônico – e-mail: idhecoconcursos@gmail.com, no prazo de 60 (sessenta) dias contados da publicação desta decisão, podendo este prazo ser prorrogado, se necessário, que por sua vez, a empresa MARCIA MARIA GARGARELLA SOAD, inscrita no CNPJ 58820930/0001-71, será a



Câmara Municipal de Floreal

Rua Procópio Davidoff, 146 – Centro Cep. 15320-011 – FLOREAL-SP

Fone: (0xx17) 3847-1306 - e-mail: cmfloreal@bol.com.br

C.N.P.J. Nº 59.854.885/0001-39

ESTADO DE SÃO PAULO

responsável pela RESTITUIÇÃO DOS VALORES no prazo de 10 dias úteis a contar do recebimento do referido formulário.

§ 1º. O ressarcimento do valor se dará através de depósito/transferência em conta bancária de titularidade do candidato, indicada por ele no requerimento, conforme modelo de Formulário de Requerimento de Devolução do Valor da Taxa de Inscrição, em anexo.

§ 2º. Deverá ser dada ampla publicidade acerca do direito dos candidatos ao ressarcimento da devolução da taxa de inscrição.

Art. 4º - Esta decisão entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Floreal/SP, 30 de outubro de 2025.


ALESSANDRO SILNEI GRESPI FOGAÇA
Presidente da Câmara Municipal de Floreal-SP



Câmara Municipal de Floreal

Rua Procópio Davidoff, 146 – Centro Cep. 15320-011 – FLOREAL-SP

Fone: (0xx17) 3847-1306 - e-mail: cmfloreal@bol.com.br

C.N.P.J. Nº 59.854.885/0001-39

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu _____, portador do RG nº _____ e inscrito no CPF nº _____, inscrito no Concurso Público 001/2025, para o cargo de _____, inscrição Nº _____, regido pelo Edital de Abertura nº 001/2025, solicito a **DEVOLUÇÃO INTEGRAL** do valor pago pela taxa de inscrição, para o Concurso Público 001/2025, em virtude do que consta na **Decisão Administrativa**, que dispõe sobre a Anulação do Concurso Público 01/2025 para provimento de cargos da Câmara Municipal de Floreal-SP.

Anexo a este termo, os documentos solicitados (cópia da Identidade, cópia do CPF e comprovante de inscrição).

1 – Dados Bancários:

Nome do Titular da Conta: _____

CPF do Titular da Conta: _____

Banco: _____

Agência: _____ Conta: _____

Tipo de Conta: _____

2 – Dados para Contato:

Telefone (____) _____

E-mail: _____

Local, _____ de _____ de 2025.

REQUERENTE