

ΕΝΤΥΠΟ 4 (αναθεώρηση 1)

ΤΜΗΜΑ Γ – Στοιχεία της αίτησης*:

(*προς ανάρτηση στην ιστοσελίδα του ΥΠΑΑΤ: τα παρακάτω δεδομένα δύναται να δημοσιοποιούνται, να συλλέγονται και να χρησιμοποιούνται με την συγκατάθεση των ως άνω χρηστών, σε κάθε περαιτέρω διαδικασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες, με την επιφύλαξη του Ν. 2472/1997 (με τις τροποποιήσεις του Ν. 3625/2007) και Ν. 3471/2006 για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως κάθε φορά ισχύει.)

| 1. Αιτούμενο* Φυτοπροστατευτικό Προϊόν | α/α | Εμπορικό όνομα | Δραστική ουσία | ΑΑΔΑ (αν υφίσταται) | ΡΡΡΑΜΣ (αποδεικτικό) |
|--|-----|----------------|----------------|------------------------|-------------------------|
| | 1 | REGALAT 20 SL | Diquat 200 g/L | 7955 (ανακλήθηκε) | 3987 |
| | | | | | |

(*προστίθενται όσες γραμμές είναι απαραίτητο)

2. Πεδίο εφαρμογής*: Πατάτα

(*αναφέρεται και τυχόν συγκεκριμένο στάδιο της παραγωγής ή συγκεκριμένο σύστημα παραγωγής όπως βιολογική γεωργία, για το οποίο αιτείται η χρήση)

3. Στόχος: Αποξήρανση στελεχών πριν την συγκομιδή

(*αναφέρεται και τυχόν συγκεκριμένο στάδιο ανάπτυξης, για το οποίο αιτείται η χρήση)

| 4. Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση: | Έναρξη | Λήξη |
|---|------------|------------|
| | 01/08/2020 | 30/11/2020 |
| Αιτιολόγηση σε περίπτωση απρόβλεπτου κινδύνου*: | | |

(*υποχρεωτικό για αιτήσεις με χρονικό διάστημα μικρότερο των δύο μηνών μεταξύ αιτούμενης ημερομηνία έναρξης και πρωτοκόλλου κατάθεσης της αίτησης)

5. Βασική αιτιολόγηση του κινδύνου*:

| | Περιπτώσεις | Αιτιολόγηση |
|------|--|--|
| 1) | Απουσία εγκεκριμένων φ.π. και μη χημικών μεθόδων αντιμετώπισης για την αιτούμενη χρήση | |
| 2) | Ανάγκη χρονικού διαστήματος προσαρμογής σε αγρονομικές ή κοινωνικές συνθήκες από την κατάργηση μιας ευρέως διαδεδομένης χρήσης στο παρελθόν.** | Μια συνήθης πρακτική στην καλλιέργεια της πατάτας ήταν η καταστροφή του πράσινου τμήματός της πριν τη συγκομιδή, βοηθώντας έτσι τον σχηματισμό ενός ανθεκτικού φλοιού που θα προστατέψει τον κόνδυλο από απώλεια βάρους, από ασθένειες και θα βοηθήσει στην αποθήκευσή του. Αυτό επιτυγχανόταν με τη χρήση του ζιζανιοκτόνου/αποφυλλωτικού με δ.ο. DIQUAT (Regalat 20 SL), του οποίου η οριστική έγκριση ανακλήθηκε στις 04/05/2019, ενώ σύμφωνα με τη με αρ. πρωτ. 1500/25089 και ημ. 07/02/2019 Υ.Α επιτρέπεται η χρήση των υπαρχόντων αποθεμάτων του σκευάσματος από τους επαγγελματίες χρήστες έως τις 4/2/2020. Ως αποτέλεσμα, μετά τις 04/02/2020 που τελειώνει η περίοδος χρήσης των αποθεμάτων DIQUAT από τους επαγγελματίες χρήστες, δεν θα υπάρχει κανένα χημικό μέσο για να γίνει η αποφύλλωση στην καλλιέργεια της πατάτας από τους παραγωγούς. Έχουν ήδη χορηγηθεί κατά παρέκκλιση άδειες για τον ίδιο λόγο (αποξήρανση στελεχών πατάτας), οι οποίες αφορούν την εαρινή πατάτα που θα συγκομιστεί περίπου τον μήνα Ιούνιο, και λήγουν στις 28/7/2020. Αιτούμαστε η άδειά μας να ισχύσει για την επόμενη καλλιεργητική περίοδο (φθινοπωρινή πατάτα) δηλαδή από 1/8/2020 μέχρι 30/11/2020. |
| 3.1) | Η πιθανότητα ανάπτυξης ανθεκτικότητας βάσει του τρόπου δράσης των ήδη εγκεκριμένων φπ | |
| 3.2) | Κάθε τεκμηριωμένη περίπτωση ανεπτυγμένης ανθεκτικότητας στα εγκεκριμένα φπ*** | |
| 4.1) | Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φ.π. με δραστικές ουσίες ως 'προσελκυστικά', κατά την έννοια του Μέρους Α της | |

ΕΝΤΥΠΟ 4 (αναθεώρηση 1)

| | | |
|------|--|--|
| | έγκρισής τους. | |
| 4.2) | Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φπ χαμηλού κινδύνου | |
| 5.1) | Ανάγκη κάλυψης μιας καλλιέργειας σε διαφορετικό βλαστικό στάδιο από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | |
| 5.2) | Ανάγκη αντιμετώπισης εχθρού, ασθένειας, ζιζανίου σε διαφορετικό στάδιο ανάπτυξής του από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | |
| 6) | Κάλυψη επίσημων φυτοπροστατευτικών απαιτήσεων για εξαγωγές σε τρίτες χώρες. | |

(*επιλέγονται οι περιπτώσεις που ανταποκρίνονται στην αίτηση, οι υπόλοιπες να διαγραφούν)

** με παράθεση οικονομικών στοιχείων και στοιχείων αντικτύπου

*** σύμφωνα με διεθνείς και εθνικές βάσεις δεδομένων και καταγραφών, όπως HRAC, IRAC, FRAC, Γάλανθος)

6. Περιορισμός της αιτούμενης χρήσης*:

| 1. Στις Περιφερειακές Ενότητες: | α/α | Π.Ε. |
|---------------------------------|-----|---------------------------------------|
| | 1 | Αττικής |
| | 2 | Βοιωτίας |
| | 3 | Αιτωλοακαρνανίας |
| | 4 | Λάρισας |
| | 5 | Ευβοίας |
| | 6 | Λακωνίας |
| | 7 | Αρκαδίας |
| | 8 | Ηλείας |
| | 9 | Ιωαννίνων |
| | 10 | Δράμας |
| | 11 | Καβάλας |
| | 12 | Ροδόπης |
| | 13 | Φθιώτιδας |
| 2. Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα: | α/α | Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση |
| | | |
| | | |

(*συμπληρώνεται μόνο η μια περίπτωση, η άλλη να διαγραφεί, μπορούν να προστεθούν όσες γραμμές είναι απαραίτητο)