

## 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/ες ουσία/ες	ΑΑΔΑ (αν υφίσταται)	PPPAMS (αποδεικτικό)
	1	AVADEX FACTOR	Tri-allate		

(\*προστίθενται όσες γραμμές είναι απαραίτητο)

2. Πεδίο εφαρμογής\*: Μαλακό και σκληρό σιτάρι

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

3. Στόχος: Προφυτρωτικά για τον έλεγχο των ζιζανίων:  
Αλεπονουρά (*Alopecurus myosuroides*), Αγριοβρώμη (*Avena* sp.), Βρώμος (*Bromus* sp.),  
Ήρα (*Lolium* sp.), Φαλαρίδα (*Phalaris* sp.), Πόα (*Poa* sp.)

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

4. Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση:	Έναρξη	Λήξη
	01/10/2022	31/01/2023
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	X (επισυνάπτεται)
3.1)	Η πιθανότητα ανάπτυξης ανθεκτικότητας βάσει του τρόπου δράσης των ήδη εγκεκριμένων φπ	X (επισυνάπτεται)
3.2)	Κάθε τεκμηριωμένη περίπτωση ανεπτυγμένης ανθεκτικότητας στα εγκεκριμένα φπ***	X (επισυνάπτεται)
5.1)	Ανάγκη κάλυψης μιας καλλιέργειας σε διαφορετικό βλαστικό στάδιο από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ	X (επισυνάπτεται)
5.2)	Ανάγκη αντιμετώπισης εχθρού, ασθένειας, ζιζανίου σε διαφορετικό στάδιο ανάπτυξής του από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ	X (επισυνάπτεται)

(\*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.
		ΣΕΡΡΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, ΦΛΩΡΙΝΑΣ, ΚΟΖΑΝΗΣ, ΗΜΑΘΙΑΣ, ΚΑΒΑΛΑΣ, ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ, ΤΡΙΚΑΛΩΝ, ΚΙΛΚΙΣ, ΔΡΑΜΑΣ, ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
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)