ΤΜΗΜΑ Γ – Στοιχεία της αίτησης\*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Αιτούμενο/α\*****Φυτοπροστατευτικό/α Προϊόν/όντα** | **α/α** | **Εμπορικό όνομα** | **Δραστική/ες ουσία/ες** | **ΑΑΔΑ** **(αν υφίσταται)** | **PPPAMS (αποδεικτικό)** |
|  | CLOSER 120 SC, FLASH 120 SC | sulfoxaflor 12 % β/ο | 14632/18.12.2017, 14730/20.12.2019 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Πεδίο εφαρμογής\*:** | Εσπεριδοειδή, για επαγγελματίες χρήστες |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Στόχος:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Καλλιέργειες** | **Στόχος** |
| Πορτοκαλιά(CIDSI),Μανταρινιά(CIDRE) | **Αφίδες***Aphis spiraecola*(APHISI),*Aphis gossypii*(APHIGO),*Aphis citricidus*(TOXOCI),*Toxoptera aurantii*(TOXOAU) **Κοκκοειδή***Aonidiella aurantii*(AONDAU)**Ψευδόκοκκος***Planococcus citri*(PSECCI) **Μαύρος Αλευρώδης***Aleurocanthus spiniferus*(ALECSN) |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση:** | **Έναρξη** | **Λήξη** |
| 01/05/2024 | 31/08/2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Βασική αιτιολόγηση του κινδύνου\*:** |
|  | **Περιπτώσεις** | **Αιτιολόγηση** |
| 1) | Απουσία εγκεκριμένων φ.π. και μη χημικών μεθόδων αντιμετώπισης για την αιτούμενη χρήση | **X** (επισυνάπτεται) |
| 2) | Ανάγκη χρονικού διαστήματος προσαρμογής σε αγρονομικές ή κοινωνικές συνθήκες από την κατάργηση μιας ευρέως διαδεδομένης χρήσης στο παρελθόν.\*\* | **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) |
| 4.1) | Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φ.π. με δραστικές ουσίες ως ‘προσελκυστικά’, κατά την έννοια του Μέρους Α της 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. |  |
| 7) | Η ανάγκη προστασίας φυτών, φυτικών προϊόντων και άλλων αντικειμένων έναντι επιβλαβών οργανισμών καραντίνας, κατόπιν σχετικής εισήγησης του αρμόδιου Τμήματος της Δ/νσης Προστασίας Φυτικής Παραγωγής του ΥΠΑΑΤ. | **X** (επισυνάπτεται) |
| 8) | Η ανάγκη αντιμετώπισης επιβλαβών οργανισμών φυτών ή φυτικών αντικειμένων με διαπιστωμένη αύξηση αυτών πέραν από τη δυνατότητα διαχείρισης τους, βάσει καταγραφών και επίσημων επισκοπήσεων, μετά από εισήγηση του αρμόδιου Τμήματος της Δ/νσης Προστασίας Φυτικής Παραγωγής. | **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** |  |
| **1** | **ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ** |
| **2** | **ΑΡΤΑΣ** |
|  | **3** | **ΠΡΕΒΕΖΑΣ** |
|  | **4** | **ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ** |
|  | **5** | **ΚΕΡΚΥΡΑΣ** |
|  | **6** | **ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ** |
|  | **7** | **ΛΑΚΩΝΙΑΣ** |
|  | **8** | **ΗΛΕΙΑΣ** |
|  | **9** | **ΧΑΝΙΩΝ** |
|  | **10** | **ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ** |
| 1. **Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα:**
 | **α/α** | **Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση** |
|  |  |
|  |  |