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/α\***  **Φυτοπροστατευτικό/α Προϊόν/όντα** | **α/α** | **Εμπορικό όνομα** | **Δραστική/ες ουσία/ες** | **ΑΑΔΑ**  **(αν υφίσταται)** | **PPPAMS (αποδεικτικό)** |
| 1 | MAGEOS PRO DF | a-cypermethrin | 14501 (ανακλήθηκε) |  |
|  |  |  |  |  |

(\**προστίθενται όσες γραμμές είναι απαραίτητο*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Πεδίο εφαρμογής\*:** | Κτηνοτροφικά Μπιζέλια |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **Στόχος:** | Σιτόνα (*Sitona lineatus*), Φυλλοφάγες Κάμπιες (*Mythimna unipuncta*), Αφίδα των μπιζελιών (*Acyrthosiphon pisum*) |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση:** | **Έναρξη** | **Λήξη** |
| *15/04/2025* | *15/08/2025* |
|  | 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 | Για την αντιμετώπιση των ακόλουθων εντομολογικών εχθρών (*Sitona lineatus,* *Acyrthosiphon pisum και Myhtimna unipuncta*) δεν υπάρχει κανένα εγκεκριμένο σκεύασμα στην Ελλάδα. Ταυτόχρονα είναι αδύνατη η αντιμετώπιση τους με μη χημικές μεθόδους. |

(\**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 | Κιλκίς |
| 2 | Θεσσαλονίκης |
| 3 | Λάρισας |
| 4 | Χαλκιδικής |
|  |  |
|  |  |

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

*αμμές είναι απαραίτητο*)