



MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
OFICIUL FITOSANITAR BACĂU

Str. Alexandru Piru, nr 153

Telefon / Fax : 0234 / 211721

Sat Barați, Com Mărgineni, Jud Bacău

Nr 986 din 17-05-2024

Către: Compartimentul Registrul agricol din cadrul Primăriei

În atenția: Fermierilor care dețin echipamente de aplicare a produselor de protecția plantelor

Referitor la: Inspecția echipamentelor de aplicare a produselor de protecția plantelor

În baza:

- Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 34/2012 pentru stabilirea cadrului instituțional de acțiune în scopul utilizării durabile a pesticidelor pe teritoriul României, aprobată prin Legea nr. 63 din 21 martie 2013,
- Ordinului MADR nr. 820/2016 privind desemnarea organismului de inspecție a echipamentelor de aplicare a produselor de protecție a plantelor de uz profesional și responsabilitățile acestuia,

vă informăm că:

- **toate persoanele care dețin un echipament de uz profesional pentru aplicarea tratamentelor fitosanitare (produselor de protecția plantelor) trebuie să solicite, în scris, Oficiului Fitosanitar Bacău, efectuarea inspecției tehnice periodice**, conform modelului de cerere atașat, pe e-mail la adresa: ofbacau@yahoo.com;
- inspectarea echipamentelor de aplicare a pesticidelor de uz profesional se efectuează la intervale regulate de timp și are ca scop obținerea unui grad ridicat de protecție a sănătății umane și a mediului;
- utilizarea echipamentelor de aplicare a pesticidelor de uz profesional neinspectate periodic sau defecte constituie contravenție.

Facem mențiunea că obligația fermierului „**să nu efectueze tratamente fitosanitare cu echipamente de aplicare a produselor de protecție a plantelor de uz profesional care au fost respinse în urma inspecției**” este inclusă în *Ordinul nr. 54/570/32/2023 pentru punerea în aplicare a normelor privind condiționalitatea în cadrul intervențiilor sub formă de plăți directe și al unor intervenții și măsuri pentru dezvoltare rurală, începând cu anul de cerere 2023*.

Obligația sus menționată se verifică de către Autoritatea Națională Fitosanitară în cadrul controalelor/supracontroalelor a respectării cerințelor legale în materie de gestionare privind utilizarea produselor de protecția plantelor (SMR 7 și SMR 8).

Respectarea obligației este una din condițiile de eligibilitate pentru a beneficia de sprijin financiar finanțat din FEAGA și FEADR, art. 8 din Directiva 2009/128/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 21 octombrie 2009 de stabilire a unui cadru de acțiune comunitară în vederea utilizării durabile a pesticidelor.

Detalii suplimentare se pot solicita pe e-mail ofbacau@yahoo.com.



MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
OFICIUL FITOSANITAR BACĂU

Str. Alexandru Piru, nr 153
Sat Barați, Com Mărgineni
Jud Bacău

Telefon / Fax : 0234 / 211721

CERERE

pentru efectuarea inspecției echipamentului de aplicare a produselor de protecția plantelor

Solicitantul _____

(denumirea operatorului: persoană juridică/ numele și prenumele persoanei fizice care solicită inspecția echipamentelor de uz profesional)

cu sediul/domiciliul în _____, strada _____, nr. _____,
comuna _____, județul _____, înmatriculat Registrul Comerțului cu nr. ____,
CUI _____, reprezentat prin Dna/Dl _____, având funcția de
_____, nr. de telefon _____, solicit efectuarea inspecției tehnice
pentru un număr de ____ echipamente de aplicare a produselor de protecție a plantelor pe care îl/ le am
în folosință și care au următoarele caracteristici:

Echipament 1.

Denumire echipament de aplicare: _____
Tipul echipamentului (culturi de câmp, plantații pomicole, culturi legumicole): _____
Producătorul echipamentului: _____
Anul fabricației: _____

Echipament 2.

Denumire echipament de aplicare: _____
Tipul echipamentului (culturi de câmp, plantații pomicole, culturi legumicole): _____
Producătorul echipamentului: _____
Anul fabricației: _____

Echipament 3.

Denumire echipament de aplicare: _____
Tipul echipamentului (culturi de câmp, plantații pomicole, culturi legumicole): _____
Producătorul echipamentului: _____
Anul fabricației: _____

Data

Semnătura / Ștampila solicitantului