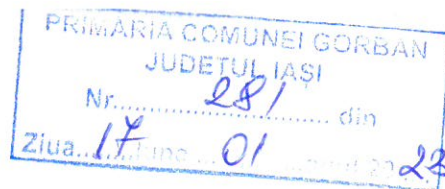




MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE T- 0232272390
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ F- 0232272390
OFICIUL FITOSANITAR IAȘI ofiasi@anf.ro



*Alizone primarie
Alizone Heberle*

Nr. 106 din 17.01.2023

Către,

Utilizatori de produse pentru protecția plantelor

Ref. Comunicarea sesiunilor de instruire, perioada de depunere a dosarelor de înscriere și modalități de desfășurarea a instruirii

Potrivit prevederilor Art.13 din Ordinul ministrului agriculturii și dezvoltării rurale, ministrului mediului și ministrului sănătății nr.1356/1343/2018/51/2019 privind sistemul de instruire și certificare în scopul utilizării durabile a produselor de protecția plantelor, vă comunicăm că Autoritatea Națională Fitosanitară prin Oficiul Fitosanitar Iași **organizează sesiuni de instruire și certificare în scopul utilizării durabile a produselor de protecția plantelor pentru activitatea de utilizatori profesioniști, în următoarele perioade:**

13-16.02.2023	Utilizatori
20 -23.02.2023	Utilizatori
27.02-02.03.2023	Utilizatori

Participantii la cursul de instruire depun dosarul de înscriere, cu minimum 3 zile înainte de începerea sesiunii de instruire, la sediul ANF/OF Iași din str. Dumbrava Roșie, nr.3, localitatea Iași, județul Iași sau on-line pe adresa de e-mail: **fito.tehnic@yahoo.com**

Dosarul de înscriere trebuie să conțină:

- Cerere-tip de înscriere;
- Declaratie- tip pentru curs on-line;
- Copie buletin/carte de identitate;
- Copie diplomă de studii;
- **Medii sau superioare (indiferent de profil) pentru utilizatori.**
- Documentul prin care face dovada achitării tarifului pentru eliberarea certificatului de formare profesională dobândit prin instruire (OP sau mandat postal).

Tariful este în valoare de **193 lei/sesiune conform HG nr.23/2019** pentru aprobarea tarifului și a normelor metodologice privind calcularea, colectarea și stabilirea termenelor de plată aferente tarifului asociat eliberării și reînnoirii certificatului de formare profesională și inspecției echipamentelor de aplicare a produselor de protecție a plantelor.

Pentru informații suplimentare sunați la: **0787603965 / 0722459657.**

Președinte,


Ing. Bișog Corneliu Adrian



Lector,

Ing. Lamban Carmen

Lamban

 <p>AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ</p>	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ	Cod: PO CUP 04
	<p>PROCEDURĂ pentru organizarea sistemului de instruire și certificare a utilizatorilor profesioniști, distribuitorilor și consilierilor în scopul utilizării durabile a PPP</p>	Versiunea: 1 Revizia: 1 Data aplicării:

AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
SCCUDPPP/OFFICIUL FITOSANITAR.....
 Nr.

Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)în.....


posesor/posezoare CI seria.....nr.telefon:....., înscris
 la sesiunea on-line de instruire și certificare categoria, din
 perioada, declar pe propria răspundere că dețin tehnica
 necesară din punct de vedere informatic pentru a participa la instruire și la
 susținerea testului grilă on-line.

Data

Numele și prenumele

.....

Semnătura

 AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ	Cod: PO
	PROCEDURA pentru organizarea sistemului de instruire și certificare a utilizatorilor profesioniști, distribuitorilor și consilierilor în scopul utilizării durabile a produselor de protecție a plantelor	CUP 04 Versiunea: 1 Revizia: 1 Data aplicării:

Anexa nr. 1

MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
OFICIUL FITOSANITAR.....

Nr. din.....

CERERE

pentru înscrierea la cursul de instruire în scopul utilizării durabile
a produselor de protecție a plantelor

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în
 posesor/posezoare CI
 seria..... nr. CNP: telefon:solicit
 înscrierea la cursul de instruire inițială/ suplimentară în scopul utilizării durabile a produselor
 de protecție a plantelor pentru categoria.....(se menționează activitatea).

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. Copie buletin/carte de identitate;
2. Copie după actul de studiu.

Declar pe propria răspundere că nu am suferit sancțiuni în legătură cu activitatea pentru care
 solicit certificatul și mi-am însușit dispozițiile legale cu privire la normele generale/speciale
 privind aplicarea tratamentelor fitosanitare.

Data... ..

Semnătura.