

JUDEȚUL MUREȘ  
MUNICIPIUL SIGHISOARA  
Nr. 117/18/10/19  
Zile 27 Luna 03 An 2024  
Anexe VI/112/ 27.03.2024  
IX.



## Autoritatea Națională Fitosanitară

B-dul Voluntari nr.11  
Voluntari, 077190

T +40(21) 270 3256  
F +40(21) 270 3254  
www.anfd.ro



### OFICIUL FITOSANITAR MUREȘ

Str. Dezrobirii .nr.80

Loc.Tg-Mureș, Jud. Mureș

Telefon: 0265435245

Fax: 0265435245

Nr.189/O/25.03.2024

### Informare

Către,

**Agenți Economici din județul Mureș**

În vederea implementării prevederilor Ordinului de Ministru Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, Ministerul Mediului și Ministerul Sănătății nr.1356/1343/2018/51/2019 privind sistemul de instruire și certificare a utilizatorilor profesioniști, distribuitorilor și consilierilor în scopul utilizării durabile a produselor de protecție a plantelor, vă comunicăm faptul că Autoritatea Națională Fitosanitară prin Oficiul Fitosanitar Mureș va organiza sesiuni on-line de instruire inițială în scopul obținerii CERTIFICATULUI DE FORMARE PROFESIONALĂ.

În conformitate cu OUG34/2012, instruirea și certificarea este o obligație pentru următoarele categorii profesionale:

**UTILIZATOR PROFESIONIST**- orice persoană care utilizează pesticide în cadrul activității sale profesionale, inclusiv operatori, tehnicieni, angajatori și liber-profesioniști, atât din sectorul agricol, cât și din alte sectoare;

**DISTRIBUTORI** – orice persoană fizică sau juridică care introduce un pesticid pe piață, inclusiv angrosiști, vânzători cu amănuntul, vânzători și furnizori;

**CONSILIERI** – orice persoană care a dobândit cunoștințe corespunzătoare și oferă consultanță în ceea ce privește gestionarea dăunătorilor și utilizarea în siguranță a pesticidelor, în cadrul exercitării unei activități profesionale sau al prestării unui serviciu comercial, inclusiv serviciile private de consultanță independentă și serviciile publice de consultanță, agenți comerciali, producătorii de produse alimentare și vânzătorii cu amănuntul, dacă este cazul;

În urma participării la cursul de instruire inițială care se desfășoară pe parcursul a 18 ore și după susținerea unui test grilă și promovarea acestuia, beneficiarii primesc un CERTIFICAT DE FORMARE PROFESIONALĂ, valabil 5 ani, care se poate reînnoi în urma unei instruirii suplimentare.

Participanții la cursul de instruire inițială/suplimentară depun la sediul Oficiului Fitosanitar Județean în a cărui rază teritorială își desfășoară activitatea, cu minim 10 zile înainte de începerea cursului, dosarul de înscriere cu următoarele documente:

Cerere- tip de înscriere

Copie buletin/carte de identitate

Copie document care atesta nivelul de pregătire, pentru **utilizatori profesioniști**

Copie diplomă studii liceale finalizată cu diplomă de bacalaureat în domeniul agricol cu specializările agricultură și horticultură și în domeniul silvic cu specializarea silvicultură sau studii universitare absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în domeniul agricol cu specializările agricultură, biologie, horticultură, biotehnologii agricole, arhitectură peisagistică, inginerie economică în agricultură, ingineria și managementul afacerilor agricole, montanologie și în domeniul silvic cu specializările silvicultură și silvicultură și exploatarea forestieră sau diplomă de master cu program de studii în protecția plantelor sau absolvenți de studii postliceale cu diplomă de tehnician în protecția plantelor, tehnician în silvicultură, tehnician silvic pentru **distribuitori**

Copie diplomă de studii universitare absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în domeniul agricol cu specializările: agricultură, horticultură, biotehnologii agricole, arhitectură peisagistică, inginerie economică în agricultură, managementul afacerilor agricole, montanologie și în domeniul silvic cu specializările silvicultură și silvicultură și exploatarea forestieră pentru **consilieri**

Documentul prin care se face dovada achitării tarifului pentru eliberarea certificatului de formare profesională dobândit prin instruire.

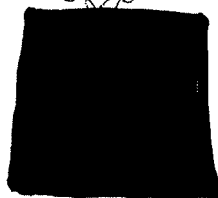
Tariful este în valoare de 193 lei/sesiune conform HG 23/2019 pentru aprobarea tarifului și a normelor metodologice privind calcularea, colectarea și stabilirea termenelor de plată aferente tarifului asociat eliberării și reînnoirii certificatului de formare profesională și inspecției echipamentelor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

În conformitate cu Directivă 2009/128/CE de stabilire a unui cadru de acțiune comunitară în vederea utilizării durabile a pesticidelor, **vânzările de pesticide care sunt autorizate în vederea unei utilizări profesionale, vor fi rezervate posesorilor unui certificat de formare profesională.**

Instruirea se va desfășura on-line, pe platforma ZOOM. Pentru accesare veți primi pe e-mail pașii pentru logare.

Informații suplimentare la tel. 0265435245 sau email [oficiulfitosanitarmures@gmail.com](mailto:oficiulfitosanitarmures@gmail.com)/[ofmures@anf.ro](mailto:ofmures@anf.ro).

Sef serviciu OF  
Dr.ing. Pogăcian Marian



MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE

AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARA

OFICIUL FITOSANITAR MUREȘ

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/posesoare 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 bulletin/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/special privind aplicarea tratamentelor fitosanitare.

Data .....

Semnătura

**AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ**  
**OFICIUL FITOSANITAR MURES**

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.

Data

Numele și prenumele

.....

Semnătura

Adresa de mail \_\_\_\_\_

Cont bancar \_\_\_\_\_