

Expunere de motive

Legislația în vigoare, Ordonanța de urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ și Legea nr. 85/2003 a minelor, prevede faptul că veniturile obținute sub formă de redevență minieră datorată de titularul licenței sau permisului de exploatare a resurselor de suprafață și a apelor minerale carbogazoase și necarbogazoase se împart între bugetul de stat și bugetele localităților, respectiv ale județelor unde se desfășoară activitatea de exploatare. Adoptarea acestei reguli a fost fundamentată pe principiul distribuirii echitabile a rezultatelor economice obținute în urma valorificării bogățiilor naturale, rezultate de care trebuie să beneficieze atât comunitatea locală cât și întreaga populație a țării.

La nivelul autorităților locale, sumele vor putea fi utilizate pentru repararea eventualelor pagube produse de exploatari, îndeosebi la infrastructura de transport, dar și pentru finanțarea unor obiective care conduc la creșterea nivelului de trai al populației prin furnizarea de servicii publice necesare (de la educație și sănătate până la salubrizare și iluminat stradal), execuția de investiții în infrastructura edilitară.

În aceeași categorie cu resursele de ape minerale se încadrează și apele minerale terapeutice. Exploatarea acestora se realizează în cadrul stațiunilor balneare și balneoclimaterice în scopul prevenirii, tratării sau ameliorării a numeroase afecțiuni la toate grupele de vârstă. În condițiile în care turismul de sănătate în general, iar cel balnear îndeosebi, a avut de suferit în ultimele decenii, valorificarea potențialului de atragere a turiștilor dornici să se bucure de beneficiile terapeutice ale apelor este imperativă.

Potrivit studiilor din domeniul turismului, cererea în sectorul turismului de sănătate, medical și de *wellness*¹ evoluează exponențial, fiind ramura cu cea mai ridicată rată de creștere, estimată la circa 12-15% anual, dinamică favorizată de tendința demografică de îmbătrânire a populației, de gradul mare de urbanizare, de nevoia angajaților de a îmbina odihnă cu procedee de recuperare a capacitatii de muncă. Chiar dacă în anul 2020 numărul persoanelor care au practicat turismul la nivel mondial a scăzut, sectorul se află în plină revenire.

Turismul intern se caracterizează printr-o rată extrem de mică a populației care apelează la servicii turistice², cea mai scăzută în rândul cetățenilor Europei. Dacă francezii și italienii în proporție de peste 70% aleg să călătorescă, români doar 23,7%, fiind depășiți chiar și de cei bulgari cu 3 pp.

¹ Exploring Health Tourism <https://www.e-unwto.org/doi/cpdf/10.18111/9789284420308>, material publicat în anul 2018 de Organizația Mondială a Turismului (World Tourism Organization), agenția Națiunilor Unite pentru promovarea turismului responsabil, sustenabil și universal accesibil

² https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Tourism_statistics_-_participation_in_tourism#In_2020_participation_of_Europeans_in_tourism_ranged_from_74_.25_in_France_to_24_.25_in_Romania

În acest context prielnic de masivă cerere potențială internă și internațională, având la dispoziție numeroase resurse valorificabile, inclusiv ape curative, oferta stațiunilor balneare din țară trebuie adecvată nevoilor turiștilor, la nivel de unități de cazare, de centre de sănătate, pachet de servicii adiacente, accesibilitate.

Or, pentru atingerea acestui scop, autoritățile locale au nevoie de resurse financiare ca să atragă investitori în infrastructura medicală și servicii auxiliare, în primul rând prin asigurarea accesului la utilități, de la sisteme de alimentare cu apă și canalizare până la iluminat public. De asemenea, ținând cont de faptul că turismul modern se caracterizează prin complexitate și universalitate, edilii trebuie să asigure în al doilea rând aspect îngrijit localității și împrejurimilor, servicii de deservire promptă a vizitatorilor, parteneriate pentru dezvoltarea de activități atractive – sportive, recreative, de divertisment – pentru toate grupele de vârstă.

Având în vedere cele expuse, inițiativa legislativă propune ca 80% din redevența minieră achitată de titularii de licențe de exploatare a apelor minerale terapeutice să revină bugetelor comunităților unde se desfășoară activitatea de exploatare, 35% la bugetul local al județului, respectiv 45% la bugetul local al comunei/orașului/ municipiului.

Inițiatori,

Nr. crt.	Nume și prenume	Apartenență politică	Semnătură
1.	Miklós ZOLTÁN	UDMR	
2.	Kocsis Róbert KÁROLY	UDMR	
3.	CSEP ÉVA ANDREA	UDMR	
4.	Nagy Szabolcs	UDMR	
5.	GAL KÁROLY	UDMR	
6.	KELEMÉNY ATTILA	UDMR	
7.	Lázární Kataló-Isóni	UDMR	
8.	SERES DÉNES	UDMR	
9.	MAGYAR László -Béla-	UDMR	
10	Bereczek Zsolt	CRPR	

Tabel cu inițiatorii Propunerii legislative pentru modificarea
alineatului (2) al articolului 45¹ din Legea minelor nr. 85/2003

Nr. crt.	Nume și prenume	Apartenență politică	Semnătură
11	HÁZSÓ Gábor	ULMR	
12	KÖNCZEI CsABA	UDMR	
13	Gona Botond	UDMR	
14	Farkas Péter	UDMR	
15	Bős Rozalia Isolva	UDMR	
16	KULCSÁR-TÉLÉK János	UDMR	
17	ZAKARIA'S ZOLTÁN	UDMR	
18	Bende Sándor	UDMR	
19	Császár Katalin Zsófia	UDMR	
20	Egyer József László	UDMR	
21	TURCS LŐRÁND	CIOUD	
22	László Attila	UDMR	
23	Kovács Júlia Elsabéta	UDMR	
24	Székely Ádám	UDMR	