

**FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE\*\***

Oggetto P/P/P/I/A: Progetto per la realizzazione presso c/da Terra dei Poveri, nel comune di Isnello (PA), di una voliera per la riproduzione in cattività del capovaccaio.

- Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)
- Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)

Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

- Si indicare quale tipologia: .....
- No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

- Si indicare quali risorse: .....
- No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

- Si
- No

- Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA )

Tipologia P/P/P/I/A:

- Piani faunistici/piani ittici
- Calendari venatori/ittici
- Piani urbanistici/paesaggistici
- Piani energetici/infrastrutturali
- Altri piani o programmi.....
- Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001
- Realizzazione ex novo di strutture ed edifici
- Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti
- Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua
- Attività agricole
- Attività forestali
- Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.
- Altro (specificare)  
Realizzazione di una voliera per la riproduzione in cattività del capovaccaio

1

|             |                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Proponente: | Fondazione Internazionale Biodiversità del Mediterraneo.....<br>..... |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Regione: <b>Sicilia</b> .....<br>Comune: <b>Isnello</b> ..... Prov.: <b>Palermo</b> .....<br>Località/Frazione: <b>Terra dei Poveri</b> .....<br>Indirizzo: <b>C/da Terra dei Poveri</b> ..... | <i>Contesto localizzativo</i><br><input type="checkbox"/> Centro urbano<br><input type="checkbox"/> Zona periurbana<br><input type="checkbox"/> Aree agricole<br><input type="checkbox"/> Aree industriali<br><input type="checkbox"/> Aree naturali<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Ex discarica</b> ..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                         |                                                                                                                                                            |           |                |  |  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|--|--|
| Particelle catastali:<br><i>(se utili e necessarie)</i> | <table border="1"> <tr> <td style="width: 30%;">foglio 13</td> <td style="width: 70%;">Particella 229</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | foglio 13 | Particella 229 |  |  |
| foglio 13                                               | Particella 229                                                                                                                                             |           |                |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                            |           |                |  |  |

|                                                           |       |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------|-------|--|--|--|--|--|
| Coordinate geografiche:<br><i>(se utili e necessarie)</i> | LAT.  |  |  |  |  |  |
| S.R.: .....                                               | LONG. |  |  |  |  |  |

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:

.....

.....

**SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000**

**SITI NATURA 2000**

|            | cod. | IT _ _ _ _ _       | <i>denominazione</i>                                   |
|------------|------|--------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>SIC</b> | cod. | IT _ _ _ _ _       |                                                        |
|            |      | IT _ _ _ _ _       |                                                        |
|            |      | IT _ _ _ _ _       |                                                        |
| <b>ZSC</b> | cod. | IT _ _ _ _ _       | <i>denominazione</i>                                   |
|            |      | IT _ _ _ _ _       |                                                        |
|            |      | IT _ _ _ _ _       |                                                        |
| <b>ZPS</b> | cod. | IT <u>020050</u> _ | <i>denominazione</i><br><b>ZPS Parco delle Madonie</b> |
|            |      | IT _ _ _ _ _       |                                                        |
|            |      | IT _ _ _ _ _       |                                                        |

E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito/i Natura 2000 ?  Si  No

Citare, l'atto consultato: Piano Gestione Monti Madonie

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p><b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91:</b> EUAP _____</p> <p>.....</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:**

- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: ..... ( \_ metri)
- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: ..... ( \_ metri)
- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: m..... ( \_ metri)

Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??

Si  No

Descrivere:

.....

.....

**SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE**

**(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)**

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

Si  No

*Se, Si, il presentare il Format alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compilare elementi sottostanti. Se No si richiede di avviare screening specifico.*

**PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza**

**(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)**

**PROPOSTE PRE-VALUTATE:**

Si dichiara, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?

SI  
 NO

*Se, Si, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:*

.....

.....

*(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)*

.....  
.....

.....  
.....

**SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING**

**RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A**

*(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)*

La voliera per la riproduzione del capovaccaio verrà realizzata presso il Comune di Isnes, in contrada Terra dei Poveri, all'interno dell'area dell'ex discarica di rifiuti solidi urbani bonificata e recentemente trasformata in carnaio (stazione di alimentazione artificiale per uccelli necrofagi), dove è già presente una voliera di stabulazione per gli avvoltoi grifoni (che dopo la riabilitazione vengono immessi in natura) e dove è stata realizzata una analoga voliera per il restocking del capovaccaio, costruita su indicazioni del CERM (Centro Rapaci Minacciati), che vanta una ventennale esperienza in tale attività.

La voliera per la riproduzione dei capovaccai verrà realizzata seguendo il progetto fornito dal CERM (Centro Rapaci Minacciati) con tutti i dettagli tecnici, in posizione defilata rispetto sia alla voliera dei grifoni, che alla prima voliera per il restocking del capovaccaio, in quanto gli stessi animali sono sensibili a tutte le forme di disturbo.

Le dimensioni della voliera saranno di 4 m di lunghezza, 7 m di lunghezza, 3 m di altezza, e verrà chiusa completamente con pannelli - parete metallici nei 4 lati, salvo nella parte frontale superiore, che è chiusa con rete per 1m x 4m. Il tetto della voliera è chiuso con rete.

**4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata**  
*(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)*

- File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- Carta zonizzazione di Piano/Programma
- Relazione di Piano/Programma
- Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- Documentazione fotografica *ante operam*

- Eventuali studi ambientali disponibili
- Altri elaborati tecnici:  
.....
- Altri elaborati tecnici:  
.....
- Altri elaborati tecnici:  
.....
- Altro:  
.....

|  |                                                   |
|--|---------------------------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> Altro:<br>.....<br>..... |
|--|---------------------------------------------------|

(Non sono individuate Condizioni d'Obbligo da parte della Regione Siciliana)

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b><br><i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>                                                                   | Se, <b>Si</b> , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. | Condizioni d'obbligo rispettate:<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ ..... |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo?</b><br><br><input type="checkbox"/> Si<br><input checked="" type="checkbox"/> No | Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:<br>.....<br>.....                                                 |                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                          | Se, <b>No</b> , perché:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                          |                                                                                                    |

**SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'**  
 (compilare solo parti pertinenti)

|                                              |                             |                                        |                                     |                                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| E' prevista trasformazione di uso del suolo? | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
|----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

Se, **Si**, cosa è previsto:  
 .....  
 .....

|                                                  |                                                                       |                                                                                    |                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi? | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

|                                                             |                                                             |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>..... | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>..... |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                            |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?<br><br><input type="checkbox"/> SI | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>..... |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                | .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                          | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
| E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?<br><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                  |                                                                                                                                                                                                                | Se, <b>Si</b> , descrivere:<br>L'intervento ha la finalità di favorire l'incremento in Sicilia della popolazione del capovaccaio, specie di rapace particolarmente protetta ed a rischio estinzione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| <b>Specie vegetali</b>                                                                                                                                                                                                           | E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                           | Se, <b>SI</b> , descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |                                                                                                                                                                                                                | Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><br>Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br><br>Indicare le specie interessate: .....                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
| <b>Specie animali</b>                                                                                                                                                                                                            | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?<br><input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?<br><input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/><br><br>Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>L'intervento ha la finalità di favorire l'incremento in Sicilia della popolazione del capovaccaio, specie di rapace particolarmente protetta ed a rischio estinzione.<br><br>Indicare le specie interessate: Capovaccaio. |                                                            |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mezzi meccanici</b>                                                                                                                                                          | Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</li> <li>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):</li> <li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li> </ul>                                                     | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                |
| <b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>                                                                                                                            | <p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                        |                                                                                                 |
| <b>Interventi edilizi</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire</p> <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Condono</p> <p><input type="checkbox"/> DIA/SCIA</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p>                                                                                                                          | <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</p> |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |
| <b>Manifestazioni</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Numero presunto di partecipanti:</li> <li>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</li> <li>➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</li> <li>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</li> </ul> |                                                                                                 |
| <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p>                                                                             |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |
| <b>Attività ripetute</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             | <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |
| <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>             |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input type="checkbox"/> Si   <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Se, <b>Si</b>, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> | <p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A**

Descrivere:

Vedasi elaborato (relazione tecnica illustrativa dell'intervento).

Leggenda:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Anno: \_\_\_\_ Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

1° sett.

2° sett.

3° sett.

4° sett.

Anno: \_\_\_\_

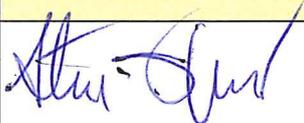
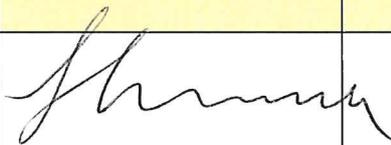
Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

1° sett.

2° sett.

3° sett.

4° sett.

| Ditta/Società                                           | Proponente/<br>Professionista incaricato                                            | Firma e/o Timbro                                                                     | Luogo e data |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Fondazione Internazionale Biodiversità del Mediterraneo |  |  |              |

(compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)

\*\* le singole Regioni e PP.AA possono adeguare, integrare e/o modificare le informazioni presenti nel presente Format sulla base delle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.

