Versione 3.1

Comunicazione unica per la nascita d'impresa (art.9 D.L. 7/2007)







1. Ufficio Registro	Imprese destinatario						
Sigla provincia dell'ufficio Registro Imprese			CA				
2. Informazioni ar	nagrafiche dell'impresa ch	ne invia la (	comunicazione				
Denominazione TEATRO DI SARDEGNA - CENTRO DI INIZ			VA TEATRALE SOCIET	A' COOPERATI\	/A		
Codice Fiscale	00480180926				Pr	rovincia sede CA	
Adempimento: Nuov.  Costii Inizio Variaz Cessa	comunicazione (ad esemp a impresa con immediato inizio attività ecc tuzione nuova impresa senza immediato attività per impresa già iscritta al Registr zione azione ellazione dell'impresa dal Registro Impres	onomica (Adempin avvio attività eco o Imprese	nento : per tutti gli enti)	one)	Ente Destinatario:	Agenzia Entrate INAIL INPS Registro Imprese Albo Artigiani Ministero Lavoro SUAP	
Codice pratica	804L0241						
4. Estremi del dicl	hiarante (titolare, legale ra	appresenta	ante, notaio, inte	rmediario, d	elegato)		
Cognome	SCALAS			Nome	BASILIO		
Qualifica	AMMINISTRATORE			Cod. fiscale	SCLBSL58L20B354O		
Indirizzo email o PEC GFGDATASERVICE@GMAIL.COM		СОМ		Telefono	070523120		
5. Domicilio elettroni	ico (posta Elettronica Certifica	ta) dell' impr	esa dove notificare	le ricevute pre	viste		
Richiedo di attivare un indirizzo E		Email	FASERVICE@PEC.IT per la notifica ttivazione PEC				
6. Elenco dei docı	umenti informatici allegat	i i					
Nome file allegato				Ente destinata	ario		
804L0241.CUI.PDF.P7M			Registro Imprese				

## DISTINTA

BOLLO VIRTUALE CA: AUT. AGEDP-CA N. 103244 DEL 30.11.2020

SCLBSL58L20B3540-BASILIO SCALAS-GFGDATASERVICE@GMAIL.COM-070523120

Pratica 804L0241 Utente SCLBSL58L20B3540 TXGJKK CAGLIARI (CA) 04/08/2025

Pratica 804L0241 Utente SCLBSL58L20B3540 TXGJKK CAGLIARI (CA) 04/08/2025
Il sottoscritto SCALAS BASILIO
in qualita' di AMMINISTRATORE
del soggetto o istituto TEATRO DI SARDEGNA - CENTRO DI INIZIATIVA TEATRALE SOCIETA' COOPERATIVA
con sede in prov. CA N.R.E.A. Sede 99183 Codice Fiscale 00480180926
sezione/i richiesta
presenta per la posizione (sigla pv) CA N.R.E.A. 99183
una domanda/denuncia di (S2) MODIFICA SOCIETA', CONSORZIO GRUPPO EUROPEO DI INTERESSI ECONOMICO (G.E.I.E
riguardante (solo per pratiche di modifica)
A / ESTREMI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA B / ESTREMI DELL'ATTO
comprendente anche i seguenti modelli in modalita' informatica:
n. 8 mod. P n. 1 mod. RP n mod n mod n mod
e deposita i seguenti atti:
A07 CESSAZIONE AMMINISTRATORI (A07) A06 NOMINA / CONFERMA AMMINISTRATORI (A06)
<del></del>

LE EVENTUALI ULTERIORI SOTTOSCRIZIONI SONO APPOSTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

IL DICHIARANTE ELEGGE DOMICILIO SPECIALE, PER TUTTI GLI ATTI E LE COMUNICAZIONI INERENTI IL PROCEDIMENTO, PRESSO L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEL SOGGETTO CHE PROVVEDE ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA, A CUI VIENE CONFERITA LA FACOLTA' DI PRESENTARE, SU RICHIESTA DELL'UFFICIO, EVENTUALI RETTIFICHE DI ERRORI FORMALI INERENTI LA MODULISTICA

```
Visura a Quadri della pratica con codice 804L0241 (ver. IC-DIRE-ADEM 1.1.87 spec 705)
Denominazione: TEATRO DI SARDEGNA - CENTRO DI INIZIATIVA TEATRALE SOCIETA' COOPERATIVA
N. REA 0099183 N.PROT.
                                      Cod. Fiscale:
                                                   00480180926
           *********
Mod.S2: Modifica di societa', consorzio, GEIE, ente pubbl. econom.
A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA
Posizione CA N. REA 99183
B / ESTREMI DELL'ATTO
- ATTO N. 0001:
cod. forma Atto S
cod. Atto A07
data Atto 25/07/2025 n. repertorio
           allegato statuto/patto integrale NO
- ATTO N. 0002:
cod. forma Atto S
cod. Atto A06
data Atto 25/07/2025
                       n. repertorio
          allegato statuto/patto integrale NO
*****************
     Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
************************
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- MODIFICA dei dati di persona gia' iscritta
______
1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)
PERSONA FISICA

codice fiscale SCLBSL58L20B3540 sesso M

nome BASILIO
data di nascita 20/07/1958 nome BASILIO cittadinanza I
luogo di nascita: stato I
                                        provincia CA
            comune CAGLIARI
RAPPRESENTANTE
             dell'impresa
_____
                         ._____
2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)
indirizzo e-mail certificata (nome) BASILIOSCALAS
indirizzo e-mail certificata (dominio) PEC.IT
data variazione 25/07/2025
3 / CARICHE O QUALIFICHE
dal 25/07/2025 la persona di cui al quadro 1
  e' stata CONFERMATA nella
carica: CON CONSIGLIERE
   durata: NE ESERCIZI
   n. anni/esercizi 3 fino approvazione bilancio al
______
****************
     Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
******************
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- MODIFICA dei dati di persona gia' iscritta
1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)
PERSONA FISICA

codice fiscale MCCNCR53B60B7450 sesso F

nome ANNA CRISTINA
data di nascita 20/02/1953 cittadinanza I
luogo di nascita: stato I
                                        provincia CA
             comune CARBONIA
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
                        ______
2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)
indirizzo e-mail certificata (nome) CRISTINA.MACCIONI
indirizzo e-mail certificata (dominio) PEC.IT
data variazione 25/07/2025
._____
3 / CARICHE O QUALIFICHE
dal 25/07/2025 la persona di cui al quadro 1
   e' stata CONFERMATA nella
carica: CON CONSIGLIERE
```

durata: NE ESERCIZI

n. anni/esercizi 3 fino approvazione bilancio al

```
*******************
      Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
******************
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- CESSAZIONE di persona
______
1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)
   PERSONA FISICA
codice fiscale ZCCRLB51D54G113X
                              sesso F
                          nome ROSALBA
                    nome 100
cittadinanza I
cognome ZICCHEDDU
data di nascita 14/04/1951
                                        provincia OR
luogo di nascita: stato I
              comune ORISTANO
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
data modifica (o cessazione) 25/07/2025
*****************
     Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
*******************
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- CESSAZIONE di persona
1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)
PERSONA FISICA

codice fiscale SGHMGR40R65D969K sesso F

nome MARIA GRAZIA
                      nome ....
cittadinanza I
data di nascita 25/10/1940
luogo di nascita: stato I
                                         provincia GE
             comune GENOVA
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
data modifica (o cessazione) 25/07/2025
************************
     Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
*******************
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- CESSAZIONE di persona
            ______
1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)
   PERSONA FISICA
codice fiscale HMLLFR64M14Z110S
                             sesso M
                           nome LOIC FRANCOIS
cognome HAMELIN
data di nascita 14/08/1964 cittadinanza F
luogo di nascita: stato F
                                        provincia
              comune RENNES
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
data modifica (o cessazione) 25/07/2025
*******************
     Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- NOMINA di nuova persona
1 / DATI ANAGRAFICI (ISCRIZIONE)
   PERSONA FISICA
codice fiscale MNCMSM67L30F205V
                          nome MASSIMO
                             sesso M
cognome MANCINI
data di nascita 30/07/1967 cittadinanza I
luogo di nascita: stato I
                                        provincia MI
             comune MILANO
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)
stato I
                             provincia CA
                                                   cap 09125
comune CAGLIARI
via, piazza, ecc. VICO II LANUSEI
                                      n. civico 16
indirizzo e-mail certificata (nome) MASMANCINI
indirizzo e-mail certificata (dominio) LEGALMAIL.IT
3 / CARICHE O QUALIFICHE
Carica: CON CONSIGLIERE
data nomina/iscriz. libro soci 25/07/2025 data notifica conferimento
durata: NE ESERCIZI
```

```
n. anni/esercizi 3
                          fino approvazione bilancio al
***********************
      Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- NOMINA di nuova persona
1 / DATI ANAGRAFICI (ISCRIZIONE)
    PERSONA FISICA
codice fiscale PSNMRC55R02I724A
                                  sesso M
                              nome MARCO
cognome PISANU
data di nascita 02/10/1955 cittadinanza I
luogo di nascita: stato I
                                               provincia CA
               comune SIDDI
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)
stato I
                                    provincia CA
                                                            cap 09020
comune SIDDI
                                    frazione
via, piazza, ecc. VIA TUVERI
                                            n. civico 23
indirizzo e-mail certificata (nome) MARCO.PISANU
indirizzo e-mail certificata (dominio) PEC.COMUNE.SIDDI.SU.IT
3 / CARICHE O QUALIFICHE
Carica: CON CONSIGLIERE
data nomina/iscriz. libro soci 25/07/2025 data notifica conferimento
durata: NE ESERCIZI
  n. anni/esercizi 3 fino approvazione bilancio al
      Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
***********************
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- NOMINA di nuova persona
1 / DATI ANAGRAFICI (ISCRIZIONE)
   PERSONA FISICA
                              nome ELENA
codice fiscale TRPLNE52E42F839U
                       nome ___.
2 cittadinanza I
cognome TROPEANO
data di nascita 02/05/1952
luogo di nascita: stato I
                                               provincia NA
               comune NAPOLI
NON RAPPRESENTANTE dell'impresa
2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)
                              provincia CA
                                                           cap 09127
stato T
via, piazza, ecc. VIA SALVATORE FARINA indirizzo e-mail contific
                                        n. civico 44
indirizzo e-mail certificata (nome) ELENATROPEANO indirizzo e-mail certificata (dominio) PEC.IT
  -----
3 / CARICHE O QUALIFICHE
Carica: CON CONSIGLIERE
data nomina/iscriz. libro soci 25/07/2025 data notifica conferimento
durata: NE ESERCIZI
     n. anni/esercizi 3
                         fino approvazione bilancio al
************************
            Mod. RP: riepilogo elementi costituenti la pratica
*****
/RIEPILOGO ELEMENTI COSTITUENTI LA PRATICA
- ALLEGATO N. 0001:
nome file allegato
804L0241.U3T
codice tipo documento U3T
descrizione del tipo documento
FILE DATI FEDRA
pagina iniziale 1
                     pagina finale 1
data documento 04/08/2025
- ALLEGATO N. 0002:
nome file allegato
804L0241.PDF
codice tipo documento DIS
descrizione del tipo documento
```

```
DISTINTA FEDRA
pagina iniziale 1
                       pagina finale 3
data documento 04/08/2025
numero di bolli
                       modo bollo VIRTUALE ASSOLTO IN ENTRATA
- ALLEGATO N. 0003:
nome file allegato
VERBALE ASSEMBLEA 25.07.25.PDF.P7M
codice tipo documento V01
descrizione del tipo documento
VERBALE ASSEMBLEA ORDINARIA
pagina iniziale 1
                   pagina finale 3
codice atto A06
descrizione atto
NOMINA / CONFERMA AMMINISTRATORI
data documento 25/07/2025
- ALLEGATO N. 0004:
nome file allegato
PROCURA.PDF.P7M
codice tipo documento E21
descrizione del tipo documento
PROCURA
                        pagina finale 1
pagina iniziale 1
data documento 25/07/2025
- ALLEGATO N. 0005:
nome file allegato
MACCIONI DOC ID.PDF.P7M
codice tipo documento E20
descrizione del tipo documento
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
pagina iniziale 1
                        pagina finale 1
data documento 23/06/2021
- ALLEGATO N. 0006:
nome file allegato
MANCINI DOC ID.PDF.P7M
codice tipo documento E20
descrizione del tipo documento
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
pagina iniziale 1 pagina finale 1
data documento 27/09/2019
- ALLEGATO N. 0007:
nome file allegato
PISANU DOC ID.PDF.P7M
codice tipo documento E20
descrizione del tipo documento
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
pagina iniziale 1
                   pagina finale 1
data documento 30/08/2021
- ALLEGATO N. 0008:
nome file allegato
TROPEANO DOC ID.PDF.P7M
codice tipo documento E20
descrizione del tipo documento
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
pagina iniziale 1 pagina finale 1
data documento 12/02/2021
```