

Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: Direzione regionale Veneto Città: Padova Cap:35133 Via Pontevigodarzere 209 Piano: PRIMO SOTTERRANEO Scala: A Int: 30
<i>Breve descrizione</i>	Locali: BOX AUTO COMMERCIALE Mq: 13
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 12 P.IIa: 126 sub: 30
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: <ul style="list-style-type: none"> • Libero
<i>Referenti Inail</i>	Nome: Rita Cognome: Menegon Telefono: 0412729364 Email: r.menegon@inail.it v-strumentale@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Ezio Cognome: Miceli Telefono: 0498226552 dalle ore 08,30 alle 12,30 previo appuntamento dal lunedì al venerdì Email: padova@inail.it Nome: Frank Cognome: Naccarato Telefono: 0498226602 dalle ore 08,30 alle 12,30 previo appuntamento dal lunedì al venerdì Email: padova@inail.it
<i>Prezzo base</i>	€ 5.005,00
<i>Cauzione</i>	€ 500,50
<i>Note</i>	Solo se presenti