

Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: TOSCANA Città: Pisa Cap: 56127 Via: Di Simone 2 Piano : Terzo piano Scala : Int: 5
	Locali: APPARTAMENTO 4 locali + servizi doppi Mq: 223
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 122 P.lla: 41 sub: 19
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: • Libero
<i>Referente Inail</i>	Nome: Silvia Cognome: Agabiti Telefono: 0553205344 Email: s.agabiti@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Mariangela Cognome: Bartoli Telefono: 0503122298 Email: pisa@inail.it Nome: Monica Cognome: Chelotti Telefono: 0503122254 Email: pisa@inail.it I sopralluoghi saranno effettuati previo appuntamento
<i>Prezzo base</i>	€ 280.000,00
<i>Cauzione</i>	€ 28.000,00
<i>Note</i>	Solo se presenti