

Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: DIREZIONE REGIONALE CAMPANIA Città: Napoli Cap: 80143 Via: Pavia 134 Piano: Primo Scala : A Int: 3
<i>Breve descrizione</i>	Locali: Ufficio Commerciale Mq: 23,69
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 15 P.lla: 113 sub: 4
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: • LIBERO
<i>Referente Inail</i>	Nome: Antonio Cognome: Siciliano Telefono: 081.7784685 Cell: 338.5742761 Email: a.siciliano@inail.it Nome: Renata Cognome: Lops Viti Telefono: 0817784745 cell. 3355275015 Email: r.lopsviti@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Salvatore Cognome: Lombardo Telefono: 081.7784847 Cell: 338.1837349 Email: s.lombardo@inail.it Visite previo appuntamento concordato telefonicamente.
<i>Prezzo base</i>	€ 25.000,00
<i>Cauzione</i>	€ 2.500,00
<i>Note</i>	Solo se presenti