Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: Direzione Regionale Lazio Città: Roma Cap:00182 Via: Savona 10 Piano: Quarto con ascensore Scala: A Int:14
<i>Breve descrizione</i>	Abitazione: tre locali + servizi semplici + cantina soffitta pertinenziale Mq: 82,45
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 927 P.IIa:298 sub: 520
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: <ul style="list-style-type: none"> • Locato
<i>Referente Inail</i>	Nome: Alfredo Cognome: Colandrea Telefono: 06.36437100 Email: a.colandrea@inail.it Nome: Cinzia Cognome: Falconi Telefono: 06.36437454 Email: c.falconi@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Alfredo Cognome: Colandrea Telefono: 06.36437100 Email: a.colandrea@inail.it Nome: Cinzia Cognome: Falconi Telefono: 06.36437454 Email: c.falconi@inail.it <i>Visite previo appuntamento dal lunedì al venerdì.</i>
<i>Prezzo base</i>	€ 308.000,00
<i>Cauzione</i>	€ 30.800,00
<i>Note</i>	Solo se presenti