

Indicazioni essenziali	Contenuti per la compilazione
<i>Titolo</i>	Regione: Direzione Regionale Liguria Città: Chiavari Cap:16043 Via: Colonnello Franceschi 79 Piano: Primo sotterraneo Scala: - Int: -
<i>Breve descrizione</i>	Box auto commerciale Mq. 14
<i>Dati catastali</i>	Foglio: 8 P.lla:1003 sub: 78
<i>Unità</i>	Inserire una delle seguenti alternative: • Libero
<i>Referente Inail</i>	Nome: Raffaella Cognome: Proverbio Telefono: 010.5463494 Email: r.proverbio@inail.it Nome: Debora Cognome: Cabras Telefono: 010/5463541 Email: d.cabras@inail.it
<i>Referente visite</i>	Nome: Fabio Cognome: Orocchi Telefono: 0105463634-3357977818 Email: f.orocchi@inail.it Visite previo appuntamento.
<i>Prezzo base</i>	€ 24.000,00
<i>Cauzione</i>	€ 2.400,00
<i>Note</i>	Solo se presenti