

| 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"> • Libero |
| <i>Referente Inail</i> | Nome: Alfredo Cognome: Colandrea Telefono: 06.36437100 Email: a.colandrea@inail.it |
| <i>Referente visite</i> | Nome: Alfredo Cognome: Colandrea Telefono: 06.36437100 Email: a.colandrea@inail.it Nome: Roberta Cognome: Stampanoni Telefono: 06.36437465 Email: r.stampanoni@inail.it Nome: Michele Cognome: Palitti Mob.:339.5815569 Email: m.palitti@inail.it <i>Visite previo appuntamento</i> |
| <i>Prezzo base</i> | € 308.000,00 |
| <i>Cauzione</i> | € 30.800,00 |
| <i>Note</i> | Solo se presenti |