



EDUCATION, SERVICES AND ITALIAN CULTURE IN THE WORLD!

CONTRATTO DI PARTNERSHIP PROFESSIONALE

TRA

Dr. Giovanni Gentile
(di seguito "UNIVERSO ITALIA")

Indirizzo: via Goffredo Mameli, 65123 Pescara

Telefono: Mob. +39 327 691 3346 – WhatsApp +39 388 836 3125

Email: g.gentile@universoitaliandpartners.com

Sito web: www.universoitaliandpartners.com

Pagina LinkedIn: <https://www.linkedin.com/company/universo-italia/?viewAsMember=true>

E

☐ **Dr.** _____

☐ **Dr.ssa** _____

☐ **Ph.D.** _____

☐ **(Altro titolo)** _____

Consulente internazionale delle attività di internalizzazione
(di seguito "Partner Professionale Affiliato")

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Email: _____

Sito web: _____



EDUCATION, SERVICES AND ITALIAN CULTURE IN THE WORLD!

Il Partner Professionale Affiliato

1. Riconosce e rispetta i valori che scorrono nel DNA di UNIVERSO ITALIA.
2. Dà il consenso al trattamento ed alla pubblicazione dei dati personali forniti sul sito e sui canali sociali di UNIVERSO ITALIA esclusivamente a fini promozionali.
3. Prova il programma gratuito della piattaforma per 1 mese previa registrazione.
4. Assolve il programma di formazione obbligatorio di 5 ore in modalità sincrona.
5. Si qualifica formatore di nuovi consulenti partner professionali affiliati con attestato.
6. **Riceve un compenso per ogni ora di formazione svolta con i nuovi tutor regionali.**
7. Crea una pianificazione degli obiettivi da raggiungere a breve, medio e lungo termine.
8. Chiede l'autorizzazione a procedere nella selezione e la gestione dei contatti lavorativi.
9. Richiede di co-amministrare la pagina LinkedIn per selezionare i propri clienti.
10. Organizza in autonomia incontri B2B/B2C per procurare nuovi studenti e clienti.
11. **È autorizzato a condividere tutti i contenuti digitali del brand sui network sociali.**
12. Copia ed incolla sul proprio profilo LinkedIn la nuova posizione lavorativa:
"Affiliate Professional Partner"

Per l'attività di consulenza internazionale, il Partner Professionale Affiliato riceve una provvigione netta, calcolata sia sul fatturato dalle sottoscrizioni abbonamenti dei clienti procurati per UNIVERSO ITALIA.

1. Servizi 2. Internazionalizzazione

1/2. "PIATTAFORMA DIGITALE PER INCONTRI B2B/B2C" Sottoscrizione abbonamenti (___%)

Le spettanze dovute al Partner Professionale Affiliato verranno corrisposte sul conto corrente comunicato in precedenza a UNIVERSO ITALIA, entro 14 gg. a seguito del regolare controllo del **Registro Attività Formatori / Consulenti** da parte del Direttore Esecutivo.

Modalità di pagamento della quota di affiliazione di € 400. Il Partner Esclusivo Affiliato si impegna a versare la quota di affiliazione entro il giorno _____

Il presente contratto ha validità di 1 anno ed è rinnovabile, viene redatto in duplice copia, una copia per UNIVERSO ITALIA ed una copia per il Partner Professionale Affiliato ed è revocabile con effetto immediato via email, qualora una delle parti contraenti mancasse di onorare anche uno solo degli impegni concordati in precedenza.

Data _____	_____	_____
Letto, convenuto e sottoscritto	Partner Professionale Affiliato	UNIVERSO ITALIA