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 UNIVERSO ITALIA
(di seguito "**Partner Esclusivo Affiliato**")

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Email: _____

Sito web:

EDUCATION, SERVICES AND ITALIAN CULTURE IN THE WORLD!

Il Partner Esclusivo 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 la formazione gratuita in modalità sincrona ed asincrona entro 15 giorni.**
5. Crea una pianificazione degli obiettivi da raggiugere a breve, medio e lungo termine.
6. Chiede l'autorizzazione a procedere nella selezione e la gestione dei contatti lavorativi.
7. Utilizza la casella email n.zaharia@universoitaliandpartners.com in qualità di partner.
8. Richiede di co-amministrare la pagina LinkedIn **per selezionare i propri clienti.**
9. Organizza incontri B2B/B2C **per procurare nuovi studenti e clienti**
10. **È autorizzato a condividere tutti i contenuti digitali del brand sui network sociali.**
11. Copia ed incolla sul proprio profilo LinkedIn la nuova posizione lavorativa: **"Affiliate Exclusive Partner"**

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

1. Formazione 2. Servizi 3. Internazionalizzazione 4. Commercio

1. **"CONVERSIAMO IN ITALIANO? "** Corsi di gruppo di conversazione di italiano. **(___%)**
1. **"ITALIANO PER LAVORO"** Corsi di italiano specialistico. **(___%)**
1. **"LA MIA GRAMMATICA PRATICA"** Workshop di gruppo di grammatica italiana. **(___%)**
1. **"IL MIO VIAGGIO NELLA CULTURA ITALIANA"** Corsi di gruppo di cultura italiana. **(___%)**
2. **"10 SETTIMANE PER TE"** Tutoraggio di lingua e cultura italiana. **(___%)**

2/3. "PIATTAFORMA DIGITALE PER INCONTRI B2B/B2C" Sottoscrizione abbonamenti **(___%)**

3/4. "LA CULTURA ITALIANA CHE MI PIACE ONLINE!" Sottoscrizione abbonamenti **(___%)**

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

Modalità di pagamento della quota di affiliazione di € 1.000. 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 Esclusivo 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 Esclusivo Affiliato** **UNIVERSO ITALIA**