



Comune di Perugia



CONCORSO REGIONALE “MI VOGLIO DONARE” Prima edizione 2018

Premessa

La Regione Umbria, il Centro Regionale Trapianti ed il Comune di Perugia, al fine di valorizzare e incrementare il concetto di “dono”, organizzano la prima manifestazione cittadina della Donazione che si terrà nei giorni 16-18 novembre 2018.

La tre giorni intende valorizzare l’espressione del dono nei suoi innumerevoli aspetti. Dalla donazione di tempo, con il supporto alle attività educative per bambini e ragazzi, istruzione ed educazione sportiva, volontariato negli ospedali, istituti per anziani o pazienti con varie disabilità, interventi nell'emarginazione sociale, alla Donazione di Sangue, Midollo Osseo, Sangue del Cordone Ombelicale, fino alla donazione di Organi e Tessuti.

La manifestazione è rivolta a tutta la cittadinanza in particolare agli studenti ai quali è indirizzato il presente bando.

Art. 1 Titolo

Col presente bando il Centro Regionale Trapianti, il Comune di Perugia e l’Ufficio Scolastico Regionale per l’Umbria, indicano il primo concorso regionale sulla Donazione dal titolo MI VOGLIO DONARE, come veicolo di promozione della cultura del dono.

Art. 2 Destinatari

Il concorso è rivolto a:

- studenti delle scuole secondarie di primo grado della Regione Umbria
- studenti delle scuole secondarie di secondo grado della Regione Umbria

Art. 3 Tipologia degli elaborati

I concorrenti potranno presentare lavori individuali, di gruppo o di classe sviluppando il tema di cui all'art. 1 e tenendo presente quanto in premessa, in una delle forme espressive di seguito elencate:

RACCONTO, POESIA, BRANO MUSICALE, DISEGNO, MODELLAZIONE, FOTOGRAFIA, VIDEOCLIP.

I lavori dovranno avere le seguenti caratteristiche:

RACCONTO: max 10 pagine 20 righe per pagina, carattere Arial 12, interlinea 1.5

POESIA: max 2 poesie

BRANO MUSICALE: max 4' su CD con custodia

DISEGNO: max 45x30 cm., su supporto libero, bianco e nero o colore, con qualunque tecnica

MODELLAZIONE: max base 40x40 cm. e altezza 50 cm., materiale e tecnica liberi

FOTOGRAFIA: formato 20x30 cm. presentata su cartoncino rigido 24x34 cm.

VIDEOCLIP: durata max 60", su DVD con custodia

Tutti i lavori, eseguiti con qualsiasi forma espressiva, dovranno essere corredati da un titolo.

Art. 4 Modalità di partecipazione

La partecipazione al concorso è gratuita e saranno ammessi al Concorso solo lavori originali ed inediti, saranno pertanto esclusi lavori che contengono elementi coperti da copyright o che risultano già apparsi su qualche mezzo di informazione. Non sono ammessi lavori il cui contenuto non risulti rispondente ai requisiti richiesti e alle finalità del Concorso, gli elaborati dovranno essere conformi al tema oggetto del Concorso e non avere contenuti contrari alla legge.

Per partecipare al Concorso è necessario inoltre compilare l'**Allegato A** annesso al presente Bando.

I lavori, accompagnati dal Modello A, dovranno pervenire entro il **06/11/2018 ore 12,00** via posta o con consegna diretta presso il **Residence "Daniele Chianelli", Via Martiri 28 Marzo 29 CAP 06132- Perugia** (accanto all'Ospedale Santa Maria della Misericordia). Recapiti telefonici: 075/5287508 – 075/5289822; e-mail: infocomitatochianelli@email.it

Per i lavori spediti farà fede la data e l'ora di arrivo.

Sulla busta dovrà essere riportata la dicitura: "Concorso MI VOGLIO DONARE".

L'adesione al Concorso implica il possesso di tutti i diritti dell'opera stessa e solleva gli enti organizzatori da tutte le responsabilità, costi e oneri di qualsiasi natura che dovessero essere sostenuti a causa del contenuto dell'opera.

La Segreteria del premio è presso Centro Regionale Trapianti aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 14.30; recapito telefonico 075/5783528

E-mail: **crr.umbria@ospedale.perugia.it**

Art. 5 Valutazione

La valutazione è rimessa ad un'apposita Giuria formata da cinque componenti: un presidente e quattro membri esperti nelle diverse forme espressive e tecniche di cui all'art. 3.

Le decisioni della Giuria sono insindacabili e inappellabili.

Per la valutazione degli elaborati, la Giuria terrà conto dei seguenti criteri:

1. coerenza con il tema proposto
2. creatività e originalità
3. accuratezza, padronanza della tecnica
4. capacità di veicolare il messaggio in maniera efficace e innovativa

I vincitori saranno avvisati tramite indirizzo di posta elettronica della scuola, saranno inoltre pubblicati sui siti degli Enti proponenti.

Art. 6 Premiazione

Scuola secondaria di I grado:

I premio € 300
II premio € 200
III premio € 100

Scuola secondaria di II grado:

I premio € 400
II premio € 300
III premio € 200

I premi consisteranno in buoni di acquisto scolastici.

Inoltre la Giuria attribuirà delle menzioni per le motivazioni che riterrà opportuno segnalare.

I premi e le menzioni, dopo una breve presentazione da parte degli studenti, saranno consegnati nel corso delle seguenti cerimonie:

Scuole secondarie di I grado il giorno 17/11/2018 presso la Sala dei Notari ore 9.00

Scuole secondarie di II grado il giorno 17/11/2018 presso palazzetto Pellini ore 21.00

Art. 7 Disposizioni finali

Le opere inviate non saranno restituite e i partecipanti concedono al Centro Regionale Trapianti una licenza d'uso completa, esclusiva e irrevocabile ed accettano che il materiale inviato sia utilizzato per finalità culturali quali:

- realizzazione di filmati relativi alla giornata di premiazione
- realizzazione di programmi divulgativi su canali TV, anche satellitari e digitali
- pubblicazioni cartacee
- manifestazioni ed eventi sull'argomento
- pubblicazione sui siti degli Enti promotori

A tale scopo dovranno essere compilate le liberatorie dell'**Allegato B** e **Allegato C** che dovranno essere conservate presso la Scuola.

La partecipazione al Concorso è considerata quale accettazione integrale del presente regolamento.

SCHEDA DI ADESIONE AL CONCORSO REGIONALE
“MI VOGLIO DONARE”
Prima edizione 2018

Compilare esclusivamente in word

ISTITUTO SCOLASTICO	
TIPOLOGIA	Secondaria di primo grado <input type="checkbox"/>
	Secondaria di secondo grado <input type="checkbox"/>
Cod. MECCANOGRAFICO	
CITTÀ	
PROVINCIA	
E-MAIL della Scuola recapito di riferimento per ogni comunicazione relativa al concorso	
TEL. della Scuola	
DOCENTE REFERENTE	
CELL. Docente Referente	
E-MAIL Docente Referente	

STUDENTI COINVOLTI Aggiungere righe quante ne occorrono	CLASSE

TIPOLOGIA DI LAVORO	RACCONTO <input type="checkbox"/>
	POESIA <input type="checkbox"/>
	BRANO MUSICALE <input type="checkbox"/>
	DISEGNO <input type="checkbox"/>
	MODELLAZIONE <input type="checkbox"/>
	FOTOGRAFIA <input type="checkbox"/>
	VIDEOCLIP <input type="checkbox"/>

Ai sensi della L. 675/96 e in relazione al D.L. 196/2003, dichiaro di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nella presente scheda, e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dei soggetti organizzatori.

Con la presente si dichiara inoltre di aver preso visione del Bando del Bando del Concorso “MI VOGLIO DONARE” e di accettarne il regolamento.

Le liberatorie dei soggetti rappresentati e la liberatoria per i diritti di utilizzazione sono agli atti della Scuola.

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEI SOGGETTI RAPPRESENTATI

Liberatoria del soggetto fotografato o ripreso nel video

__l__ sottoscritt_ _____

(nome della persona fotografata o ripresa)

nat__ a _____ provincia (____)

con riferimento all'opera presentata da (nome autore dell'opera)

Studente dell'Istituto _____ classe _____

Per il CONCORSO REGIONALE “*MI VOGLIO DONARE*” *Prima edizione 2018*, autorizza gli organizzatori a pubblicare la propria immagine per tutti gli utilizzi collegati alla suddetta iniziativa, senza riconoscimento di alcun corrispettivo.

Data _____

Firma* _____

*In caso di minorenni la firma deve essere apposta anche da chi esercita la patria potestà.

**LIBERATORIA PER I DIRITTI DI UTILIZZAZIONE DELLE OPERE
E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO**

Liberatoria del soggetto fotografato o ripreso nel video

__l__ sottoscritt_ _ _____,

nat__ a _____ provincia (____) il __/__/____

residente a _____ provincia (____)

indirizzo _____ tel. _____

studente dell'Istituto _____ classe _____ nella qualità di
autore dell'opera _____

presentata per il CONCORSO REGIONALE “MI VOGLIO DONARE” *Prima edizione 2018*,
dichiara:

- Di possedere tutti i diritti dell'opera e di sollevare gli organizzatori da tutte le responsabilità, costi e oneri di qualsiasi natura, che dovessero essere sostenuti a causa del contenuto dell'opera;
- Di concedere agli organizzatori una licenza d'uso completa, a titolo gratuito e a tempo indeterminato per tutti gli utilizzi collegati alla suddetta iniziativa e su qualsiasi media e supporto.

Dichiara inoltre di accettare incondizionatamente e senza alcuna riserva le norme del Regolamento a cui si riferisce la presente, e di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003, per tutti gli adempimenti necessari all'organizzazione e allo svolgimento del Concorso.

Data _____

Firma* _____

*In caso di minorenni la firma deve essere apposta anche da chi esercita la patria potestà.