

MUSIC@MENS 2026

BANDO DI PARTECIPAZIONE

Art. 1

Il Dipartimento Integrato di Salute Mentale, Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'Adolescenza e delle Dipendenze Patologiche, in collaborazione con la UOC Formazione, Rapporti Istituzionali e Relazioni Sindacali dell'ASL Roma 2 nell'ambito del "Festival della Salute Mentale RO.MENS per l'inclusione sociale contro il pregiudizio", V edizione 2026, organizzato in collaborazione con l'Assessorato alle Politiche Sociali e alla Salute di Roma Capitale, indice il Bando "Music@Mens" per canzoni inedite riguardanti le tematiche dell'inclusione sociale e del pregiudizio in salute mentale. Il Concorso ha come obiettivi:

- stimolare gli autori a creare prodotti musicali che ricordino le tematiche della salute mentale con particolare riguardo all'inclusione sociale e alla lotta al pregiudizio;
- attraverso i brani, attivare l'attenzione e la sensibilità di un pubblico vasto, soprattutto i giovani, verso una cultura, orientata all'integrazione della diversità, che salvaguardi la salute mentale della popolazione;
- promuovere l'arte musicale come vettore di messaggi informativi ed educativi positivi.

Art. 2

Il Concorso è aperto a:

- tutti i cittadini, anche al di fuori di Roma Capitale, con una età superiore ai 18 anni;
- scuole secondarie di II grado, anche al di fuori di Roma Capitale, che potranno presentare le canzoni come espressione del lavoro di uno o più studenti all'interno di una classe, con possibilità di coinvolgimento anche di studenti di altre classi.

L'iscrizione è gratuita e potrà essere effettuata compilando e firmando il Modulo di iscrizione, la Liberatoria per la pubblicazione delle proprie canzoni, fotografie e video e l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE, in allegato.

Tutti i partecipanti, iscrivendosi, garantiscono di non violare, con la propria composizione, i diritti di terzi, sollevando l'Organizzazione da eventuali responsabilità.

Le canzoni non dovranno contenere elementi che violino la legge ed i diritti di terzi e messaggi di discriminazione razziale, politica, religiosa e sull'orientamento sessuale, e messaggi diffamatori nei confronti di terzi di natura individuale o giuridica a qualunque titolo.

Art 3

Le domande di iscrizione, con gli allegati richiesti compreso il brano inedito ed una fotografia a colori del cantante o dei cantanti, dovranno pervenire all'indirizzo mail musicamens@salutementale.net entro e non oltre il 31 luglio 2026, utilizzando e firmando l'apposito Modulo di iscrizione. L'iscrizione comporta l'accettazione incondizionata del presente Bando.

Art 4

I brani, in lingua italiana e della durata massima di quattro minuti, dovranno pervenire in formato audio Mp3. Non saranno ammessi prodotti solo strumentali o testi senza musica.

Insieme al brano in formato audio Mp3 e al modulo di iscrizione, i candidati dovranno inviare: il testo in formato PDF, una breve biografia di sé stessi, una fotografia a colori del cantante o dei cantanti in formato JPG, copia del documento di identità, la Liberatoria e l'Informativa sul trattamento dei dati.

Tutti i partecipanti, firmando e inviando il Modulo di iscrizione accettano il presente Bando e concedono automaticamente liberatoria a titolo gratuito per i diritti di immagine, dando la possibilità all'organizzazione del concorso di effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio e video, anche realizzate da soggetti terzi autorizzati dall'Organizzazione, che potranno essere utilizzate, nella sua integrità o in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva, ecc. in qualunque forma e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'estero.

I diritti d'autore dei brani presentati rimangono di totale proprietà degli autori e compositori dei brani stessi, così come i diritti di commercializzazione.

Art 5

Inviando e firmando il modulo di iscrizione, i partecipanti concedono la libera esecuzione e diffusione dei brani inediti da parte dell'Organizzazione del Concorso.

Art 6

Ai sensi dell'articolo 13 e 14 del GDPR 2016/679, recante disposizioni a tutela del trattamento dei dati personali, ogni partecipante fornisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, direttamente o anche attraverso terzi, oltre che per l'integrale esecuzione del presente Bando, per eventualmente elaborare: a) studi ricerche, statistiche ed indagini di mercato; b) inviare materiale pubblicitario e informazioni inerenti al concorso.

Art 7

Il giudizio delle giurie che valuteranno i brani è insindacabile.

Saranno selezionati un massimo di 10 brani finalisti. I cantanti finalisti potranno presentare i propri brani esibendosi, anche con base musicale, durante una serata che si terrà a Roma lunedì 5 ottobre 2026 presso il Teatro Tor Bella Monaca, nell'ambito della quale verrà definita la classifica finale e la proclamazione dei tre vincitori.

La premiazione dei primi 3 brani classificati si terrà, nell'ambito della giornata mondiale della salute mentale, la mattina di sabato 10 ottobre 2026 presso la Sala della Protomoteca del Campidoglio, con la consegna di una targa alla presenza prevista del Sindaco di Roma. Le canzoni selezionate potranno essere diffuse attraverso i mass media. Eventuali modifiche e gli aggiornamenti saranno pubblicati su www.salutementale.net

Art.8

Le eventuali spese di viaggio e di soggiorno (vitto e alloggio) saranno a carico esclusivo di ogni singolo partecipante. L'Organizzazione non si assume alcuna responsabilità per incidenti o danni psicofisici che in qualche misura potessero capitare ai partecipanti.

Per ulteriori informazioni:

Direzione DSM, via Monza 2, tel. 0651006526 (Referente sig.ra Annamaria Fullone)

Roma,

IL DIRETTORE DEL DSM-DP
DR. MASSIMO COZZA



IL DIRETTORE GENERALE
DR. FRANCESCO AMATO



ASL ROMA 2
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Francesco Amato

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Telefono cellulare _____

E-mail _____

Titolo del brano _____

Cittadini Over 18 ☐

Scuole ☐

Denominazione Scuola _____ Classe/i _____

**Per i candidati minorenni è necessaria l'autorizzazione di chi esercita la responsabilità genitoriale
(genitori o chi ne fa le veci)**

I candidati, presentando la domanda di partecipazione, accettano e dichiarano sin d'ora di non avere nulla in contrario e nulla a pretendere nel caso in cui emittenti televisive, radiofoniche, siti web o la stessa organizzazione del Festival Ro.Mens trasmettano i loro brani ed utilizzino la loro immagine a titolo gratuito.

Si allegano:

1. Il brano musicale formato Mp3
2. Il testo in formato PDF del brano caricato
3. Una fotografia a colori in formato JPG
4. La liberatoria, allegata al modulo, compilata e sottoscritta
5. L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE, compilata e sottoscritta
6. Una breve biografia del cantautore o del gruppo musicale
7. La fotocopia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità al momento dell'iscrizione del cantautore o di tutti i componenti del gruppo musicale, e in caso di minore anche di chi ne fa le veci.

per accettazione del bando e del modulo di iscrizione

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma del candidato (o di chi ne fa le veci) _____

Liberatoria per la pubblicazione dei propri brani, fotografie e video

Io sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____, residente a _____ prov _____ via/piazza _____,

(in caso di minore) in quanto esercita la responsabilità genitoriale in qualità di

_____ nei confronti di _____
nata/o a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ Prov _____ Via/Piazza _____

con la presente autorizzo la ASL Roma 2, direttamente ovvero a mezzo fornitori esterni, a pubblicare i brani inediti presentati per il Concorso Music@Mens e ad eseguire riprese cine-fotografiche per pubblicazione su supporto cartaceo e/o digitale, ovvero sul Web, oltre che con qualsiasi mezzo tecnico (attualmente in uso, nonché creato in futuro), per uso didattico/divulgativo, attività di comunicazione interna ed esterna, promozione e tutela della salute mentale. La mia voce, la mia musica e la mia immagine e le relative registrazioni potranno essere quindi da Voi, o da Vostri aventi causa, utilizzate e diffuse in ogni forma e modo, totalmente o parzialmente, in Italia e all'estero. In ogni caso lo sfruttamento del mio brano, voce ed immagine non dovrà essere contrario alla legge, all'ordine pubblico e al buon costume. La posa e l'utilizzo dei brani e delle immagini sono da considerarsi effettuati in forma gratuita. Sono consapevole ed espressamente convengo che questa liberatoria abbia valore senza limiti di tempo, che tutti i diritti oggetto della presente Vi vengono ceduti a titolo gratuito e di non aver più, quindi, alcunché a pretendere a nessun titolo da Voi, né dai Vostri aventi causa, per i diritti di cui sopra. Infine, dichiaro che le immagini in originale (fotografie in formato JPG, files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà della ASL Roma 2 cui presto ogni più ampia garanzia per quanto riguarda il pacifico godimento dei diritti oggetto della presente liberatoria.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

In fede _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE

Con la presente, la ASL Roma 2 in persona del direttore generale *pro-tempore* (di seguito anche solo la "ASL") in qualità di Titolare del trattamento, desidera informarLa che i dati personali (anagrafici, fotografie e/o audio videoriprese e/o canzoni) che La riguardano, da Lei volontariamente forniti anche attraverso la compilazione dell'apposita liberatoria saranno fatti oggetto di trattamento, nel rispetto della legislazione vigente, per le finalità meglio specificate in detta liberatoria. Le liberatorie sottoscritte verranno conservate fintanto che si darà corso all'utilizzazione delle immagini/suoni a fini di eventuale tutela in giudizio dei diritti del Titolare del trattamento. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza dei dati in ottemperanza a quanto previsto dal Bando in epigrafe, ad opera di soggetti a ciò appositamente autorizzati e/o nominati Responsabili. Il conferimento dei dati è assolutamente facoltativo e la decisione di non fornirli impedirà esclusivamente l'utilizzo delle immagini/suoni in questione. I Suoi dati potranno essere, in tutto o in parte, diffusi nei modi espressi nella citata liberatoria e potranno essere comunicati a società terze contrattualmente legate alla ASL quali soggetti che forniscono servizi tecnologici e/o amministrativi per la gestione delle attività sopra indicate. I soggetti appartenenti alle categorie suddette opereranno in qualità di Responsabili del trattamento oppure quali autonomi Titolari del trattamento per finalità tutte assimilabili e comunque compatibili con quelle contenute nella presente informativa. L'interessato potrà esercitare sui propri dati, nei limiti di quanto possibile attesa la natura delle immagini/suoni raccolti, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento). Titolare del trattamento dei dati è la ASL Roma 2 con sede in via Maria Brighenti 23, 00159 Roma – il Responsabile Protezione Dati è sempre contattabile scrivendo al medesimo indirizzo ovvero all'indirizzo e-mail dpo@aslroma2.it. In ottemperanza al Regolamento 2016/679/UE (GDPR), si invita l'interessato a prestare ovvero a negare il proprio consenso alla pubblicazione, nei modi e per le finalità indicate, della propria foto e/o audio videoriprese. L'interessato potrà revocare il consenso in qualunque momento.

Il sottoscritto _____ letta e compresa l'informativa che precede:

☐ presta il consenso

☐ nega il consenso

(in caso di minore) in quanto esercita la responsabilità genitoriale in qualità di _____ nei confronti di _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ prov _____ via/piazza _____

al trattamento dei propri dati personali mediante pubblicazione e/o diffusione per le finalità indicate nella sovra estesa liberatoria.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

In fede _____