

## **Il design aiuta a guarire**

### **Il concorso**

ADI organizza in accordo con AIRC Lombardia un concorso intitolato *Il design aiuta a guarire*, per il progetto di prodotti, sistemi di prodotto, servizi, iniziative di intervento sociale e di comunicazione volti a migliorare il rapporto del malato e dei suoi cari con l'ambiente terapeutico e in generale i rapporti interpersonali nella particolare condizione della malattia e della terapia.

ADI intende con questa iniziativa ampliare con un contributo di professionalità specifica il sostegno del mondo del design italiano agli obiettivi di ricerca di AIRC, con cui intrattiene da molti anni un rapporto di collaborazione consolidato nell'occasione dell'iniziativa biennale Love Design.

### **1. Chi può partecipare**

Alla selezione possono partecipare tutti i progettisti, senza alcun obbligo di iscrizione a Ordini professionali o ad associazioni di categoria. Sono esclusi

- i membri del Comitato esecutivo ADI
- i membri della presidenza e delle direzioni centrali AIRC

È consentita la partecipazione sia di singoli progettisti, sia di gruppi di progettazione. All'interno di ogni gruppo dovrà comunque essere designato un rappresentante, che sarà l'unico interlocutore con gli organizzatori.

### **2. Che cosa progettare**

I progetti dovranno essere inediti e relativi a oggetti o sistemi di oggetti relativi all'attività terapeutica e al benessere del paziente, di chi gli sta accanto nel percorso terapeutico, degli operatori sanitari che lo seguono.

A titolo di esempio e senza limitare in alcun modo le tipologie ipotizzabili, si citano:

- Sedute, tavoli, vassoi; letti, lettighe, carrelli per i pasti e carrelli per i farmaci; armadi e comodini per le stanze dei degenti e per i locali di servizio.
- Sistemi per la diagnostica, in loco e in remoto.
- Apparecchi e sistemi illuminanti per ambulatori e luoghi di degenza.

- Scaffalature e divisioni modulari per ambienti medici e laboratori di analisi
- Sistemi di archiviazione.
- Soluzioni d'arredamento delle sale d'attesa degli ambulatori e degli spazi comuni ospedalieri, purché adattabile a spazi diversi.

Requisito indispensabile per partecipare è la destinazione specifica del progetto all'ambiente della degenza e della terapia e della ricerca clinica e translazionale, con l'obiettivo di facilitarne le funzioni e favorire l'instaurarsi di un rapporto il più possibile sereno con le persone e con gli spazi.

### **3. Che cosa occorre presentare**

Un progetto di massima relativo al tema illustrato al punto 2. Andrà presentato (entro la data e nella forma descritta ai punti 4, 5 e 6) un concept il più possibile articolato relativo alla proposta, completo di ogni indicazione utile a illustrare finalità, idea e modi d'uso del prodotto o del servizio.

### **4. Gli elaborati devono essere anonimi!**

Ogni proposta dovrà essere contrassegnata da un motto, a cura del socio. Gli elaborati relativi non dovranno recare il nome del progettista né permetterne l'identificazione in alcun modo.

Dovranno essere accompagnati dalla scheda allegata a questo bando (v. all. 1) compilata e firmata (dal singolo progettista o da tutti i membri del gruppo con l'indicazione del capogruppo), che dovrà essere **l'unico documento a stabilire la corrispondenza tra proposta e progettista.**

ADI si fa garante della riservatezza della selezione: l'identità dei progettisti sarà mantenuta separata dagli elaborati fino alla scelta della proposta selezionata.

### **5. In che forma presentare le proposte**

Il concept dovrà essere presentato esclusivamente in formato digitale e illustrato in non più di 3 tavole in formato A3, riunite in un unico file in formato .pdf ad alta definizione (press quality). Il nome file dovrà coincidere con il motto prescelto secondo la sintassi:

MOTTO\_PRESCELTO.PDF

In un file separato, anch'esso in formato .pdf, dovrà essere spedita, insieme con il precedente file, la scheda (v. all. 1), compilata e firmata, contenente l'indicazione del motto e l'identità del progettista. Il nome file dovrà essere composto secondo la sintassi:

SCHEDA\_MOTTO\_PRESCELTO.PDF

## 6. Quando presentare le proposte

I file indicati all'art. 5 vanno spediti via e-mail **entro le ore 24 del 30 giugno 2018** all'indirizzo [concorsoadi@pec.adi-design.org](mailto:concorsoadi@pec.adi-design.org), indicando nell'oggetto del messaggio:

*Proposta per il concorso Il design aiuta a guarire.*

## 8. Chi seleziona le proposte

La proposta vincitrice verrà scelta insindacabilmente da una giuria formata da due ricercatori, un rappresentante AIRC, un rappresentante ADI, un designer designato da ADI. Del risultato del concorso verrà data notizia sul sito ADI ([adi-design.org](http://adi-design.org)) e sul sito AIRC Lombardia.

## 9. Premi

La giuria sceglierà, a giudizio insindacabile, la proposta vincitrice, cui verrà assegnato un rimborso spese di € 1.000.00. A discrezione della giuria verranno assegnate delle Menzioni d'onore in numero massimo di 2.

## 10. Proprietà intellettuale e uso delle immagini degli elaborati

La proprietà intellettuale dei progetti concorrenti resta in capo al progettista. In caso di produzione del progetto il produttore si impegna a stipulare con il progettista un contratto specifico secondo il modello indicato da ADI e a garantirne i diritti morali ed economici di proprietà intellettuale.

Gli organizzatori del concorso si riservano la facoltà di utilizzare le immagini contenute negli elaborati presentati per gli usi di comunicazione del concorso.

## **11. Accettazione del Regolamento**

La partecipazione alla selezione implica l'accettazione integrale delle regole qui indicate.

*Milano, 19 ottobre 2017*

Concorso  
**Il design aiuta a guarire**

**Modulo di partecipazione**

Motto

---

ADI ASSOCIAZIONE  
PER IL DISEGNO  
INDUSTRIALE

***Partecipante o Capogruppo***

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza

Via

n.

C.A.P.

Città

Provincia

Telefono

E.mail

***Altri membri del gruppo***

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza

Via

n.

C.A.P.

Città

Provincia

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza

Via

n.

C.A.P.

Città

Provincia

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza

Via

n.

C.A.P.

Città

Provincia

Telefono

E.mail

Acconsento/acconsentiamo al trattamento dei miei/nostri dati personali (Legge 675/96), nel caso il mio/nostro elaborato risulti tra quelli selezionati.

Data

Firma del partecipante o capogruppo