



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO **(da utilizzare obbligatoriamente sia per i destinatari effettivi degli interventi, sia per i destinatari potenziali, cioè per tutti coloro che richiedono di partecipare all'intervento)**

N.B.: Il soggetto attuatore, tramite l'organismo titolare dell'intervento (se diverso), avrà cura di somministrare la parte di "Domanda" al destinatario e di raccogliere ed inviare i dati (su supporto informatico) all'Ufficio responsabile del procedimento del Dipartimento regionale formazione professionale.

Questa versione della Domanda di iscrizione, oltre a contenere le informazioni che vanno ad alimentare la scheda destinatari interna al Monit 2000, presenta un set di variabili utili alla migliore realizzazione delle successive analisi degli esiti occupazionali.

Per facilitare la lettura abbiamo ritenuto opportuno suddividere le singole variabili nelle tre seguenti categorie:

VO = **variabili obbligatorie**, presenti nell'archivio destinatari del Sistema nazionale di monitoraggio dell'MTBPE, utili alla quantificazione degli indicatori di realizzazione sui destinatari.

VP = **variabili prioritarie**, rilevabili solo in entrata e utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti e alla comparabilità con le definizioni e gli aggregati Istat/Eurostat. Rientrano qui anche le informazioni fornite dal soggetto attuatore.

VC = **variabili consigliate**, non necessariamente da rilevare in entrata ma utili all'approfondimento delle analisi dei target effettivamente raggiunti, alla migliore stima degli effetti netti (correzione delle *selection bias*), alla definizione di campioni stratificati. La rilevazione in entrata di tali variabili permette, inoltre, l'alleggerimento delle rilevazioni retrospettive.



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

A cura dell'Amministrazione titolare

Regione/Ministero REGIONE SICILIANA

Anno _2_ _0_ _1_ _3_ Obiettivo _FAS_ Asse prioritario _II_ Occupabilità Obiet.Spec. _D_

Avviso 20

PROGETTO "RAECUPERA - FAS"

Intervento :

"Tecnico del riciclo creativo"

"Tecnico del Recupero delle Attrezzature Informatiche e RAEE"

PROVINCIA

Palermo

UFFICIO

Servizio UPL di Palermo,

SOGGETTO PROPONENTE

ISTITUTO PER LO SVILUPPO REGIONALE I.SVI.RE. soc. coop.

SOGGETTO ATTUATORE

ISTITUTO PER LO SVILUPPO REGIONALE I.SVI.RE. soc. coop.

SEDE

Provincia di Palermo

COD. INTERVENTO _ _ _ _

COD. DESTINATARIO _ _ _ _

A cura del Soggetto attuatore

VP

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):

1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione
2. selezione in base alle competenze/skills
3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione
4. nessuna selezione

VO

B. A seguito della selezione, il richiedente è

1. Ammesso all'intervento
2. Non ammesso all'intervento

VO

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:

1. Portatori di handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale
2. Persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
3. Extracomunitari
4. Nomadi
5. Tossicodipendenti
6. Ex-tossicodipendenti
7. Detenuti
8. Ex-detenuti
9. Nessuna delle precedenti categorie



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO
(da utilizzare per gli interventi rivolti alle **PERSONE**)

VO

...1... sottoscritto/a

nato/a il | | | | | | | | | |

a..... (.....) Stato.....

(Comune)

Prov.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato

Al riguardo dichiara:

- di essere

1. Uomo

2. Donna

- di avere la cittadinanza:

1. Italia

5. Altri paesi africani

2. Altri paesi UE

6. Altri paesi asiatici

3. Paesi europei non UE

7. America

4. Paesi non UE del Mediterraneo

8. Oceania

- di risiedere in Via/Piazza.....

n° Località

Comune

C.A.P. Prov.

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare...../..... e-mail.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza

n° Località

Comune

C.A.P. Prov: Tel./.....

VP

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento

dal (indicare mese e anno) | | | / | | | | | |



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

VO

1. Indicare il titolo di studio posseduto:

- 1. Nessun titolo o licenza elementare
- 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
- 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
- 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato
- 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
- 7. Qualifica professionale post-diploma
- 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)
- 10. Master post laurea di base
- 11. Laurea specialistica
- 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

VC

2. Indicare il voto e l'anno di conseguimento :

1. voto :/..... 2. anno : |_|_|_|_|

3. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso scolastico di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola e l'ultimo anno completato:

VO

scuola

- 1. scuola media inferiore o di base
- 2. biennio scuola secondaria riformata
- 3. triennio scuola secondaria riformata
- 4. istituto professionale
- 5. istituto tecnico
- 6. istituto magistrale
- 7. istituto d'arte
- 8. liceo
- 9. università

VC

ultimo anno completato

- |_|
- |_|
- |_|
- |_|
- |_|
- |_|
- |_|
- |_|
- |_|

VP

4. Attualmente vive con:

- 1. famiglia d'origine con ambedue i genitori
- 2. famiglia d'origine con un solo genitore
- 3. coniuge/convivente
- 4. coniuge/convivente e figli
- 5. amici
- 6. da solo
- 7. altro (specificare _____)



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

VP

5. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?

(indicare una sola risposta)

- 1. da manifesti o depliant
- 2. da internet
- 3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
- 4. da centri Informagiovani e disoccupati
- 5. dal Centro per l'impiego pubblico
- 6. dal Centro per l'impiego privato
- 7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
- 8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
- 9. dall'Agenzia del lavoro regionale
- 10. dagli insegnanti della scuola
- 11. da amici, parenti o conoscenti
- 12. dall'azienda presso cui lavoro
- 13. altro (specificare).....

VO

6. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente; successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)

- 1. in cerca di 1^a occupazione in uscita dalla scuola/università
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

compilare la sezione "A"

- 2. occupato
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

compilare la sezione "B"

- 1. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità
(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

compilare la sezione "C"

- 2. studente
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

compilare la sezione "D"

- 3. inattivo
(chi non ha e non cerca lavoro)

compilare la sezione "E"



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

VP

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VO

2. Da quanto tempo cerca lavoro ?

1. da meno di 6 mesi 3. da 12 a 24 mesi
2. da 6 a 11 mesi 4. da oltre 24 mesi

VP

3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

VP

4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

VC

6. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):

- | | madre | padre |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. nessun titolo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. licenza elementare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3. licenza media o di avviamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. diploma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. laurea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VC

7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)

- | Non occupato | madre | padre |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. casalinga/o | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. inabile al lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. disoccupata/o o in mobilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Occupato alle dipendenze come: | | |
| 4. Dirigente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Direttivo – Quadro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Impiegato o intermedio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Operaio, subalterno e assimilati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Occupato Autonomo come: | | |
| 9. Imprenditore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Socio di cooperativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Coadiuvante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG

VP

1. Qual è la Sua attuale posizione professionale ?
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

Alle dipendenze come:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Dirigente | <input type="checkbox"/> |
| 2. Direttivo – Quadro | <input type="checkbox"/> |
| 3. Impiegato o intermedio | <input type="checkbox"/> |
| 4. Operaio, subalterno e assimilati | <input type="checkbox"/> |
| 5. Apprendista | <input type="checkbox"/> |
| 6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="checkbox"/> |

Autonomo come:

- | | |
|---|--------------------------|
| 7. Imprenditore | <input type="checkbox"/> |
| 8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo | <input type="checkbox"/> |
| 11. Socio di cooperativa | <input type="checkbox"/> |
| 12. Coadiuvante familiare | <input type="checkbox"/> |



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

VP

2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

- 1. lavoro interinale
- 2. a tempo determinato
- 3. a tempo indeterminato
- 4. in Cassa integrazione guadagni
- 5. Lsu o Lpu
- 6. Contratto di Formazione Lavoro
- 7. Apprendistato
- 8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
- 9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

VP

3. Svolge il suo lavoro:

- 1. A tempo pieno
- 2. A part time

VP

4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

**codice
Istat/Ateco 91**

- Agricoltura**
- 1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi 01, 02, 05
- Industria**
- 2 Estrazioni minerali Da 10 a 14
 - 3 Industrie alimentari delle bevande e del tabacco 15 e 16
 - 4 Industria tessile e dell'abbigliamento 17 e 18
 - 5 Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e simili 19
 - 6 Industria del legno e dei prodotti in legno 20
 - 7 Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria 21
 - 8 Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari 23
 - 9 Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali 24
 - 10 Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche 25
 - 11 Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi 26
 - 12 Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo 27 e 28



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

13	Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione	<input type="checkbox"/>	29
14	Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche	<input type="checkbox"/>	Da 30 a 33
15	Fabbricazione di mezzi di trasporto	<input type="checkbox"/>	34 e 35
16	Altre industrie manifatturiere	<input type="checkbox"/>	36 e 37
17	Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua	<input type="checkbox"/>	40 e 41
18	Costruzioni	<input type="checkbox"/>	42
Terziario			
19	Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa	<input type="checkbox"/>	50, 51 e 52
20	Alberghi e ristoranti	<input type="checkbox"/>	55
21	Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni	<input type="checkbox"/>	Da 60 a 64
22	Intermediazione monetaria e finanziaria	<input type="checkbox"/>	65, 66 e 67
23	Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali	<input type="checkbox"/>	70, 71, 72, 73 e 74
24	Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria	<input type="checkbox"/>	75
25	Istruzione	<input type="checkbox"/>	80
26	Sanità e altri servizi sociali	<input type="checkbox"/>	85
27	Altri servizi pubblici, sociali e personali	<input type="checkbox"/>	Da 90 a 93
28	Servizi domestici presso famiglie e convivenze	<input type="checkbox"/>	95
29	Organizzazione ed organismi extraterritoriali	<input type="checkbox"/>	99

VP

5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?

1. da 1 a 5 addetti
2. da 6 a 9 addetti
3. da 10 a 15 addetti
4. da 16 a 49 addetti
5. da 50 a 249 addetti
6. da 250 a 499 addetti
7. oltre i 500 addetti

SEZIONE "C" DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

VO

1. Da quanto tempo è disoccupato?

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

VP

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VP

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

VC

6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva ?

(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)

Alle dipendenze come:

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Autonomo come:

7. Imprenditore
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

-
11. Socio di cooperativa
12. Coadiuvante familiare

VC

7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

1. lavoro interinale
2. a tempo determinato
3. a tempo indeterminato
4. in Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Contratto di Formazione Lavoro
7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

VC

8. Svolgeva il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. A part time

SEZIONE "D" STUDENTI

VP

1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso :

- | tipo | anno in corso |
|---|----------------------|
| 1. Corso di scuola secondaria | <input type="text"/> |
| 2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore) | <input type="text"/> |
| 3. Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="text"/> |
| 4. Corso post universitario | <input type="text"/> |

VP

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

VP

3. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VP

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

SEZIONE "E" INATTIVI

VP

1. Attualmente, cerca un lavoro ?

1. Sì
2. No

VP

2. Se non cerca lavoro, per quale motivo ?

1. per problemi fisici e di salute
2. per impegni familiari
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. per mia scelta



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

VP

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente ?

1. Sì
2. No

VP

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

VP

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare ?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale dell'
Istruzione e della
Formazione Professionale



Investiamo per il vostro futuro

DICHIARAZIONE

...I... sottoscritt.... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti , la stessa è oggetto di selezione.

Si dichiara altresì di essere/non essere iscritto ad altra selezione nell'ambito del PROF 2011 (Se SI specificare l'Ente e la tipologia dell'intervento per il quale ci si è iscritti alla selezione.)

Ente: _____

Tipologia Intervento: _____

Quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.

Firma

Si allega :

- Copia del proprio documento in corso di validità;
- Copia del proprio codice fiscale;
- Copia dell'eventuale titolo di studio posseduto;
- Certificato di disponibilità all'assunzione (disoccupati e/o inoccupati);
- Certificato, rilasciato dall'A.S.L. o da struttura convenzionata con il S.S.N., che attesti che l'aspirante allievo/a è idoneo alla frequenza del corso, o in sostituzione certificato di Diagnosi Funzionale, rilasciata dal S.S.N. oppure da struttura con esso convenzionato, da cui si evinca l'idoneità alla frequenza del corso

IL/La sottoscritto/a _____ **nata a**
_____ **il** _____ **C.F.**

_____ **autorizza l' I.S.V.I.R.E. soc.coop. ai sensi dell'**
13 del DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" il trattamento
dei propri dati personali per le finalità del progetto formativo di cui alla presente domanda di
ammissione.

Palermo li _____

Firma